

Приложение 5

План корректирующих действий

(указать наименование структурного подразделения)

№	Категория проверяемого документа (согласно Приложения 2 Приказа № 839 от 30.04.2021, номенклатуре дел)	Наименование проверяемого документа	Корректирующие действия	Срок исполнения корректирующих действий
Приложение 2 Приказа № 839 от 30.04.2021				
1.				
2.				
3.				
4.				
Номенклатура дел				
5.				
6.				

_____ (должность руководителя) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

« ____ » _____ 2021 г.