

ФОРМА		
Название Запись по самоинспекции		
Форма №: <i>XXX</i>	Версия № 001	Дата вступления в силу <i>ДД-ММ-ГГГГ</i>

Цели:		
Область применения:		
Области, которые не охвачены:		
Состав и роли членов группы:	1. 2. 3.	
Дата самоинспекции:		
Используемый GMP стандарт: Руководство по GMP АСЕАН для <i>традиционных лекарственных препаратов или пищевых добавок</i>		
Просмотренные документы и записи:		
1. 2. 3.		
Опрошенные лица:	1. 2. 3.	
Результаты/недостатки, выявленные во время самоинспекции:		
№	НЕСООТВЕТСТВИЯ	Примечания
1.		
2.		
3.		
№	ДРУГИЕ НАБЛЮДЕНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ	Примечания

ФОРМА		
Название Запись по самоинспекции		
Форма №: <i>XXX</i>	Версия № 001	Дата вступления в силу <i>ДД-ММ-ГГГГ</i>

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ САМОИНСПЕКЦИИ

№	НЕСООТВЕТСТВИЕ (НС)	КЛАССИФИКАЦИЯ НС	ДЕЙСТВИЯ (ОТДЕЛА/УЧАСТКА) И ПРЕДЛОЖЕННАЯ ДАТА ЗАВЕРШЕНИЯ	КОРНЕВАЯ ПРИЧИНА, ПРЕДЛОЖЕННОЕ КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ / ПРЕДУПРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ	СТАТУС	ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ПРОВЕРКА (УКАЗАТЬ ДАТУ ЗАВЕРШЕНИЯ)

ФОРМА		
Название Запись по самоинспекции		
Форма №: <i>XXX</i>	Версия № 001	Дата вступления в силу <i>ДД-ММ-ГГГГ</i>

ИСТОРИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

Версия №	Номер изменения документа:	Автор	Дата вступления в силу	Примечания к версии
001	<i>XXX</i>	<i>YYY</i>	<i>ДД-ММ-ГГГГ</i>	Новый документ

УТВЕРЖДЕНИЕ

Подготовлено: _____ Подпись/дата: _____

Утверждено: _____ Подпись/дата: _____