Plan produkcji w roku: …….

Imię		**Nazwisko (Nazwa)**	
Numer ARiMR		**Data wypełnienia**	

Lp.	Nazwa produktu	Jednostka miary	Planowana roczna wielkość produkcji	Czy produkcja w systemie QMP i niebędąca w systemie QMP odbywa się równolegle?		Uwagi
				TAK	NIE	
1	2	3	4	5	6	7

Kontrola i badania (*jeśli dotyczy* – opis badań i analiz wykonywanych w przedsiębiorstwie)	
PODPIS UCZESTNIKA SYSTEMU	