



驗船中心

CR Classification Society

台北市南京東路三段103號八樓 Tel: (02) 2506-2711 Fax No.: 886-2-2507-4722

ISO 9001 不符合事項報告

不符合事項編號： _____ / _____	<input type="checkbox"/> 初次驗證第一階段稽核(含文件審查) <input type="checkbox"/> 初次驗證第二階段稽核 <input type="checkbox"/> 追查稽核 <input type="checkbox"/> 重新驗證稽核 <input type="checkbox"/> 特別稽核		
客戶名稱：：	主導稽核員： 稽核員：		
不符合事項(敘述)：	不符合之條款：	相關文件：	部門/職務：
級 類： <input type="checkbox"/> 主要不符合 <input type="checkbox"/> 次要不符合	客戶代表：		
簽名/日期：	簽名/日期：		
調查分析原因：			
矯正行動計畫：			
預防措施之建議（若有需要時）：			
矯正期限：	矯正行動負責人： 簽名/日期：	主導稽核員： 簽名/日期：	
稽核員對矯正行動之覆查：			
不符合事項是否結案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			簽名/日期 Signature / Date