表7-44　 NCR程序追蹤改善表

編碼：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名稱 |  | | 檢查日期 | | |  | |
| 主辦機關 |  | | | | | | |
| 監造單位 |  | | | | | | |
| 廠商 |  | | | | | | |
| 檢查者類別 |  | | | | | | |
| 矯正與預防措施執行情形 | | | | | | | |
| 矯正及預防措事項(缺失項目)項 | | | | 限期改善完成日期： | | | |
| (由檢查人員填寫) | | | | 檢查人員簽名： | | | |
| 缺 失 改 善 處 理 情 形 說 明(由改善者或品管人員填寫) | | | | | | | |
| 一、原因分析 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 二、矯正(改善)及預防措施 | | | | | | | |
| (一)矯正措施 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (二)預防措施 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 三、矯正預防措施與改善結果 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 改善者或品管人員： | |  | | | 改善完成日期： | |  |
| 審 核 結 果(由原檢查人員認可) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 檢查人員： | |  | | | 填表日期： | |  |
|  | | | | | | | |
| 檢查人員： | |  | | | 結案日期： | |  |
| 註：1.有發生嚴重之缺失或經常性重覆發生不符合之缺失，則填列本NCR程序追蹤改善表。  2.原因分析、矯正(改善)及預防措施、矯正預防措施與改善結果由改善者或品管人員填寫，改善者為廠商施工人員或工地主任。施工人員應依上述填寫情形，進行矯正預防措施與改善，且檢附改善之前、中、後照片並就照片內容作簡要說明。  3.檢查人員就改善者或品管人員填報矯正預防情形進行審核，若屬符合則應勾選符合(同意結案)，如需再行改善者，則應於審核結果欄位填寫追蹤行動內容，通知再改善，並應於預定追蹤日期內改善完成後將改善情形報檢查人員審核。 | | | | | | | |