

رقم التقرير :

التاريخ :

سلامة وصحة مهنية

بيئة

جودة

الحادث

وصف حالة عدم المطابقة / الحادث

شكاوى العملاء

الجهة المرجع عليها :

المرجع :

المراجعات الداخلية

عدم المطابقة / الحادث :

الادارة العليا

منتج

المرجع :

عملية تصنيع

المراجع / مدير نظم الجودة

المراجع عليه

السبب الجذري لعدم المطابقة / الحادث

20 / ١ / التوقيع : مسؤول العملية :

التاريخ المؤثر على الاغلاق / التوقيع	التاريخ المؤثر على الاغلاق / التوقيع	توقيع المراجع	توقيع المسئول	التاريخ المؤثر الاول	التصحيح المطلوب
.....
.....
.....
.....

الاجراء التصحيحي

التوقيع : مسؤول العملية :

التوقيع /

مدير إدارة مراجعات الجودة / مدير ادارة البيئة والسلامه والصحه المهنيه

Level	Nature	Corrective action period	Status
Critical	Direct effect on safety	On time	
Major	Violation of regulation	Up to two weeks	
Minor	Violation to company manuals	Up to Four weeks	
observation	For improvement	No limitless	