

التاريخ :		رقم التقرير :	
وصف حالة عدم المطابقة / الحادث		جودة	بيئة
شكاوى العملاء		سلامة وصحة مهنية	
الجهة المراجع عليها :			
المراجع :			
عدم المطابقة / الحادث :		المراجعات الداخلية	
الإدارة العليا			
المرجع :		منتج	
التوقيع /		التوقيع /	
المراجع عليـة		المراجع / مدير نظم الجودة	
عملية تصنيع			
السبب الجذري لعدم المطابقة / الحادث			
مسئول العملية : التوقيع : التاريخ : / / 20			
التصحيح المطلوب	التاريخ المؤثر الأول	توقيع المسئول	توقيع المراجع
الإجراء التصحيحي			
مسئول العملية : التوقيع :			
التوقيع /			
مدير إدارة مراجعات الجودة / مدير إدارة البيئة والسلامة والصحة المهنية			
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	