

رقم التقرير :	التاريخ :				
وصف حالة عدم المطابقة / الحادث	جودة بيئة سلامة وصحة مهنية				
الجهة المراجع عليها : المراجع : عدم المطابقة / الحادث : المراجعة الداخلية الادارة العليا المنتج : التوقيع / التوقيع / المراجع عليا المراجع / مدير نظم الجودة عملية تصنيع					
التاريخ	الموثر	توقيع	توقيع المسئول	التاريخ	التصحيح المطلوب
الاعلاق / التوقيع	التاريخ الموثر التالي	المراجع	المسئول	الموثر الاول	الموثر الثاني
السبب الجذري لعدم المطابقة / الحادث					
مسئول العملية : التوقيع : التاريخ : 20 / /					
الاجراء التصحيحي	التاريخ الموثر	توقيع المسئول	فاعلية الاجراء التصحيحي / التاريخ / توقيع المراجع		
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			