

**السبب الجزئي لعدم المطابقة / الحادث**

20 / / التاريخ : التوقيع : مسئول العملية :

فاعلية الاجراء التصحيحي /التاريخ/توقيع المراجع	توقيع المسئول	التاريخ المؤثر	الاجراء التصحيحي

التوقيع / مدير إدارة مراجعات الجودة / مدير ادارة 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	