**内审不符合项报告**

ZRXX-20000-GP-R-02

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审部门** |  | **部门负责人** |  |
| **审核员** |  | **审核日期** |  |
| 不符合内容：  不符合标准：  不符合类型：□ 严重不符合 **** 一般不符合  审核员： 组长／日期： / 部门负责人： | | | |
| 不合格原因分析：  部门负责人／日期： / | | | |
| 纠正措施计划：  部门负责人： 预定完成／日期：2个工作日  审核员认可／日期： / | | | |
| 纠正措施实施及完成情况：  部门负责人／日期： / | | | |
| 纠正措施的验证：  经对相关记录的查验，符合要求  审核员／日期： / | | | |