|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、存在（潜在）不合格事实陈述：**  \*\*年\*\*月\*\*日，\*\*客投诉，\*\*。    （下表放置图片，无时则删除）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | | | | |
| 要求回复日期： | 填表日期： | | 填表人： | |
| **二、原因分析：**  1、  2、  3、 | | | | |
| **三、纠正和预防措施：**  1、  2、  3、 | | | | |
| 措施计划完成日期： | | 负责人： | | 审核： |
| 品检中心经理审批意见： | | | | |
| **四、完成情况：**  \*  \* | | | | |
| 完成日期： | 跟进确认人： | | 审核： | |
| **五、验证结果：**  \*  \* | | | | |
| 验证日期： | 单位/验证人： | | 主管确认： | |
| **备注：**  \* | | | | |

F.PZB.0083.02