

## طلب إجراء تصحيحي

رقم ..... / .....

التاريخ ..... / .....

### تملاً بمعرفة الجهة المصدرة للطلب

من إدارة : ..... / .....

#### مصدر الطلب

مراجعة داخلية

شكوى عميل رقم ..... / .....

وصف حالة عدم المطابقة:

مراجعة خارجية

شكوى داخلية

استطلاع رأي العميل

تجاوز في اداء العملية ..... / .....

مرفقات:

مراجعة إدارة

أخرى ..... / .....

مدير الادارة الطالبة

مقدم الطلب

(.....)

(.....)

### تملاً بمعرفة الإدارة المسئولة عن التنفيذ

السبب الجذري لحالة عدم المطابقة

إجراء التصحيح ( Correction )

تاريخ التنفيذ المخطط لإجراء التصحيح ( Correction )

الإجراء التصحيحي ( Corrective Action )

المرفقات الملحقة : ( )

تاريخ التنفيذ المخطط للإجراء التصحيحي ( Corrective )

مدير الإدراة المسئولة

(.....)

### تملاً بمعرفة إدارة الجودة

تم قبول التصحيح المقترن بشكل أولي لحين التنفيذ ومراجعة النتائج

لا

نعم

لا

نعم

تم قبول الإجراء التصحيحي المقترن بشكل أولي لحين التنفيذ ومراجعة النتائج

إدارة الجودة

(.....)

\* يتم تسجيل نتائج المتابعة في سجل الإجراءات التصحيحية والوقائية CAR/PAR Log