

纠正/预防措施处理单

QYYT-D-8.5-01

处理单号：

|                     |
|---------------------|
| 存在（潜在）不合格事实陈述及发生部门： |
| 填表人：日期：             |
| 原因分析：               |
| 责任部门负责人：日期：         |
| 采取的纠正（预防）措施：        |
| 责任部门负责人：日期：         |
| 审批意见：               |
| 签名：日期：              |
| 实施情况：               |
| 责任部门负责人：日期：         |
| 跟踪验证：               |
| 签名：日期：              |