**BIÊN BẢN XÁC NHẬN SỰ KHÔNG PHÙ HỢP**

**CỦA THÉP THÀNH PHẨM**

*Số:......../........ Ngày.........tháng..........năm 20....*

\* Chúng tôi gồm:

1. ..............................................................Đại diện......................................................
2. ............................................................. Đại diện.......................................................
3. ............................................................. Đại diện.......................................................
4. ............................................................. Đại diện.......................................................

\* Cùng nhau tiến hành kiểm tra & xác nhận sự không phù hợp của thép thành phẩm:

* + - Tổ:
    - Ca:
    - Khối lượng: ...............................................................................

\* Mô tả sự không phù hợp:

-

- Khối lượng không phù hợp (…):

\* Biện pháp xử lý (Do GĐNM quyết định hoặc uỷ quyền cho TP.QLCL):

\* Bộ phận/ người xử lý (Do GĐNM chỉ định):

\* Kết quả xử lý (TBP được giao xử lý xác nhận và ký):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GĐNM** | **P.QLCL** | **P/XSX** | **BP xử lý** |
|  |  |  |  |