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

**CỦA NGUYÊN VẬT LIỆU PHỤ**

***(****Fe-Si, Fe-Mn, SiMn.****..****)*

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

\* Chúng tôi gồm:

1. ...................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................
4. ...................................................................................................................................

* Cùng nhau tiến hành kiểm tra & xác nhận sự không phù hợp của :
  + - Nguyên liệu phụ:
    - Nhà cung ứng:
    - Địa chỉ:
    - Xe BKS:
    - Số lượng/Trọng lượng:

\* Mô tả sự không phù hợp:

-

- Số lượng/Khối lượng không phù hợp:

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BTGĐ** | **P.Logistic** | **P.QLCL** | **Nhà cung cấp** | **TBP xử lý** |
|  |  |  |  |  |