**تقرير عدم مطابقة**

|  |
| --- |
| **الجزء الأول : المبلغ عن الحالة**  |
| رقم التقرير | التاريخ | موقع حالة عدم المطابقة |
|  |  |  |
| اسم المبلغ عن الحالة | رقم التليفون | تاريخ الاكتشاف |
|  |  |  |
| **الجزء الثاني: معلومات عن حالة عدم المطابقة**  |
| الأهمية | وصف الحالة |
| ⬜ عالية | ⬜ متوسطة | ⬜ منخفضة |  |
| **السبب المحتمل للحالة** |
| ⬜ فنية |
| ⬜ الكترونية / كهربائية |
| ⬜ مواد |
| ⬜ تلوث |
| ⬜ تلف |
| ⬜ عملية توثيق غير كاملة |
| ⬜ خدمات الفحص |
| ⬜ جودة العمل |
| ⬜ الأمان |
| أخرى |
| **الجزء الثالث: الإجراء التصحيحي / الوقائي** |
| وصف الإجراء التصحيحي/ الوقائي |
|  |
| **اعتماد الإجراء التصحيحي / الوقائي**  |
| اسم المدير المسئول | التوقيع | التاريخ |
| **الجزء الرابع : إغلاق حالة عدم المطابقة**  |
| ⬜ تم حسم المسألة وتنفيذ الإجراء التصحيحي / الوقائي المقترح |
| اسم المدير المسئول | التوقيع | التاريخ |