


شماره سند :	فرم درخواست اقدام اصلاحی	
تاریخ:		

نام ممیز داخلی یا صادرکننده اقدام:		تاریخ و نوبت ممیزی :	واحد ممیزی شونده یا صادرکننده اقدام :
		مهلته انجام اقدام اصلاحی:	شماره سند های مورد ممیزی :
		تاریخ ممیزی بعدی :	
شرح یافته و درخواست اقدام اصلاحی	نوع عدم انطباق	اقدامات انجام یافته و نتیجه	
			
نام و امضا سرممیز:	نام و امضا مدیر واحد:	نام و امضا ممیز یا صادرکننده اقدام:	

