**纠正和预防措施处理单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报告部门** |  | | **部门负责人** |  | **报告日期** |  |
| **不合格事实描述** | 发现人： 年 月 日 | | | | | |
| **原因分析** | 责任部门： 年 月 日 | | | | | |
| **纠正／预防措施**  **计划** | 负责人： 年 月 日 | | | | | |
| **质量部**  **意见** | 负责人： 年 月 日 | | | | | |
| **总经理意见** | 签字： 年 月 日 | | | | | |
| **纠正／预防措施验证情况** | **验证结论** | 纠正有效□； 部分有效□； 纠正无效□ | | | | |
| **验证摘要** |  | | | | |
| **再次验证** | 需要□； 不需要□。 再验证时间： | | | | |
| **验证人** | 签名： 年 月 日 | | | | |
| **备注** |  | | | | | |

