**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** |  |

