

原辅材料检验申请单

Application Form for Testing of Material

No.

原辅材料名称: Material Name:	批号: Lot No.:
编号: Code:	数量: Amount:
供应商: Vendor:	浓度: Concentration:
到货日期: Receiving Date:	请验日期: Application Date
请验部门: Application Unit:	请验人: Applied by:
仓库验收: <input type="checkbox"/> 通过 Pass <input type="checkbox"/> 不符合要求 Not meet Requirement Warehouse Check	
备注: Remarks:	
以上为仓库填写 Filled By Warehouse Person	
检验结果 Inspection Result: <input type="checkbox"/> 合格 Qualified <input type="checkbox"/> 不合格 Unqualified	
检验单号 No.:	若不合格, 不合格报告单号 YB No.:
检验人 Inspector:	报告日期 Report Date :
备注: Remarks:	
以上为 IQC 填写 Filled By IQC Person	

医课汇
公众号
专业医疗器械资讯平台
WECHAT OF
HLONGMEDhlongmed.com
医疗器械咨询服务
MEDICAL DEVICE
CONSULTING
SERVICES医课培训平台
医疗器械任职培训
WEB TRAINING
CENTER医械宝
医疗器械知识平台
KNOWLEDG
ECENTEROF
MEDICAL DEVICEMDCPP.COM
医械云专业平台
KNOWLEDG
ECENTEROF MEDICAL
DEVICE