

BÁO CÁO SỰ KHÔNG PHÙ HỢP

Số: _____

<i>Phòng có công việc không phù hợp:</i> _____		
<i>Mô tả sự không phù hợp:</i>		
<i>Ngày phát hiện:</i> ____ / ____ / ____		
<i>Đề xuất biện pháp xử lý:</i>		
Lãnh đạo Cục	Lãnh đạo Phòng	Người đề xuất
<i>Xác nhận kết quả:</i>		
<input type="checkbox"/> Kết quả đạt yêu cầu <input type="checkbox"/> Kết quả chưa đạt yêu cầu <input type="checkbox"/> Tiếp theo cần tiến hành thêm các công việc sau: 1. _____ 2. _____ 3. _____		<i>Ngày</i> ____ / ____ / ____ Người kiểm tra