



BORANG TINDAKAN PENCEGAHAN



Sumber Penerimaan Ketidakpatuhan Sila tanda (√) dalam <input type="checkbox"/>	Audit Dalam <input type="checkbox"/>	Aduan Maklum Balas Pelanggan (AMP) <input type="checkbox"/>	Kawalan Produk Tidak Memenuhi Spesifikasi <input type="checkbox"/>	Mesyuarat Kaji Semula Pengurusan (MKSP) <input type="checkbox"/>	Lain-lain <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	---	---	---	------------------------------------

PENCEGAHAN (Tindakan serta merta):

Dibuat Oleh:.....(Tandatangan)
Nama:
Tarikh:

TINDAKAN PENCEGAHAN (Menyinkirkan Punca Utama Ketidakpatuhan):

Dibuat Oleh:.....(Tandatangan)
Nama:
Tarikh:

Tarikh Dijangka Siap:

Daripada:	No Rujukan:
Kepada:	Tarikh:
Jabatan/Bahagian/Unit:	
MASALAH (Punca Utama Ketidakpatuhan):	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
Disiasat Oleh:.....(Tandatangan) Nama: Tarikh:	

VERIFIKASI
(Pengesahan Tindakan Pencegahan & Keberkesanan)

Disemak Oleh (Ketua Sistem Audit):(Tandatangan)
 Nama:
 Tarikh:
 Tandatangan Wakil Pengurusan: _____ Nama: _____