**國立中央大學**

**稽核缺失矯正措施單**

 頁數：　之

受稽核單位： 缺點編號： 日期：　年　月　日

|  |
| --- |
| 缺點/不符合說明：（稽核人員敘述） |
| 受稽代表簽名： | 稽核員簽名： |
| 原因分析:（受稽核單位填寫） 單位（受稽單位）負責人: |
| 立即改正計畫:（受稽核單位填寫）  | 預計完成日期： |
| 矯正措施計畫: （受稽核單位填寫） | 預計完成日期： |
| 系所主任:  | 單位（受稽單位）負責人: |
| 確認追蹤：  |
| 環安中心: | 系所主任: | 系所環安人員: |