**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: | |