



QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

CODE: ADQ-F-01-10

قسيمة تحسين الجودة

رقم: Edition 1 _____

تاريخ: ____ / ____ / ____

الفقرة الأولى	النوع	<input type="checkbox"/> عمل تحسيني	<input type="checkbox"/> عمل وقائي	<input type="checkbox"/> عمل تصحيحي	
	المصدر	<input type="checkbox"/> شكوى داخلية	<input type="checkbox"/> شكوى من عميل	<input type="checkbox"/> شكوى أخرى :	
		رقم المصدر:			
		الإدارة المعنية			

الفقرة الثانية	ما هي تفاصيل المشكلة؟				
	أسم معبئ القسيمة	التوقيع:	الإدارة:	الإدارة:	

بعد نص الفقرة الثانية، قم بتحويل الوثيقة الى ممثل إدارة الجودة

الفقرة الثالثة	ما هي أسباب المشكلة؟				
	الحلول المقترحة				
	الحل المختار:	التنفيذ بواسطة:	اسم متخذ القرار:	التاريخ والتوقيع:	تاريخ التنفيذ:

الفقرة الرابعة	كيف تم التطبيق؟				
	طبقت بواسطة:	تاريخ التطبيق:	النتيجة النهائية:		
	هل كانت النتيجة مقنعة؟	<input type="checkbox"/> كلا	<input type="checkbox"/> نعم		
	التوقيع:	التاريخ:	تم التعليق بواسطة:		
	تعليق				