|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره فرم :  **ZN-O-006/01** | فرم ثبت اخطاریه  **شرکت ------** |  |
| سطح اخطار : | موضوع فعالیت : | نام پرسنل : |
| شرح علت اخطار :  مستندات :    نام ، تاریخ و امضای صادر کننده | | |
| این قسمت توسط پرسنل تکمیل شود | | |
| ذکر دلیل / دلایل وقوع :  تاریخ و امضای پرسنل | | |
| این قسمت توسط مدیریت تکمیل شود | | |
| آیا دلیل / دلایل اعلام شده توسط پرسنل مورد تایید می باشد : بلی خیر  توضیحات مدیریت :  آیا نیاز به اقدام اصلاحی می باشد ؟ بلی خیر  شرح اقدام اصلاحی :  تاریخ و امضای مدیریت | | |