شماره : تاريخ : / / 13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام انبار : نام بازرس :**  **گروه اقلام :** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرايط فيزيكي انبار** | | | | | | | وضعيت نگهداري كالاها | | | | | | |
| **نور :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب | بهم ريختگي : | | ندارد | متوسط | | | زياد |
| **رطوبت :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب |  | |  |  | | |  |
| **دما :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب | **فشردگي :** | | ندارد | متوسط | | | زياد |
| **تهويه :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب |  | |  |  | | |  |
| **ايمني :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب | **انباشتگي :** | | ندارد | متوسط | | | زياد |
| **نظافت :** | | مطلوب | متوسط | | | نامطلوب |  | |  |  | | |  |
| **عدم انطباق مشاهده شده در كالاها** | | | | | | | | | | | | | |
| **رديف** | **نام كالا** | | | **تعداد** | **علت** | | رديف | **نام كالا** | | | **تعداد** | علت | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |
| **شماره فرم هاي اقدامات اصلاحي و پيشگيرانه :**  امضاء مسئول بازرسي : امضاء مسئول انبار : | | | | | | | | | | | | | |

توزيع نسخ : 1- تضمين كيفيت