编号：203017-2023-2024

**不符合项报告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称：  | 天正阀门有限公司 | 不符合报告编号： |  |
| 受审核部门: 陪同人员: |
| 不符合事实描述：不符合认证审核准则条款号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_不符合程度：主要不符合\_\_\_\_；次要不符合\_\_\_\_\_；审核员(签字)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 陪同人员(签字)\_\_\_\_\_\_\_\_\_企业部门代表（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期: |
| 纠正措施:企业部门代表签字: 审核员签字: |
| 纠正措施完成情况:审核组代表签字: 日期: |

可另附页