



ISO 9001:2015

PHIẾU YÊU CẦU KIỂM TRA CHẤT LƯỢNG

Ngàythángnăm 201

Tên chi tiết :	Sản phẩm :	Yêu cầu khác	Người yêu cầu	Phụ trách bộ phận	Kết luận
Số bản vẽ :	Số lượng lô :				O : Đạt
Vật liệu :	Số mẫu kiểm :				X : Không đạt, loại bỏ
Nơi sản xuất :	Ngày cần kết quả :				Khác :

STT	Yêu cầu kỹ thuật	Dung Sai	Dụng cụ/ Thiết bị kiểm tra	KẾT QUẢ KIỂM TRA THỰC TẾ				Đánh giá	Ghi chú
				Mẫu 1	Mẫu 2	Mẫu 3	Mẫu 4		

Nhận xét :

Người kiểm tra

Phụ trách tổ kiểm tra

Phụ trách bộ phận