کدرهگیری:	**فرم اعلام عــدم انطبــاق FNC 2-2**	فضا مجتمع آموزشی دخترانه

مشخصات مراجعه کننده	**تاریخ اخذ :** **دریافت‌کننده :** **نام‌ونام‌خانوادگی:** **مقطع:** **پایه :** **نحوه اخذ :** **حضوری☐** **مــدبر☐** **تلفن همراه :** ..... **تلفن: ثابت:** .....
واحد مربوطه	**مدیریت ☐** **منابع انسانی ☐** **آموزش ☐** **برنامه‌ریزی اجرا ☐** **رسایار ☐** **بوفــه ☐** **اداری ☐** **مهارتها و نگرشها ☐** **آزمایشگاه ☐** **IT ☐** **سرویس ☐** **بهداشت ☐** **کتابخانه ☐** **روابط‌عمومی ☐** **حسابداری ☐** **انبــار ☐** **پیمانکار ☐** **سرایدار☐** **کانال‌مجتمع‌وتبلیغات ☐** **خدمات☐** **ناهار ☐** **مهمانداری ☐** **تایپ و تکثیر☐** **مؤسسه ☐** **برندینگ ☐**

عدم انطباق بوجود آمده:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

امضا مراجعه کننده

فضّا مجتمع آموزشی دخترانه	**فرم اعلام عــدم انطبــاق FNC 2-2**	کدرهگیری:

بررسی اولیه

تاریخ و ساعت ارجاع به مسئول واحد :

نظر مسئول واحد :

زمان پاسخگویی به مراجعه کننده : امضا مسئول واحد: امضا مسئول پیگیری:

طی بررسی‌های اولیه بعمل آمده عدم انطباق مطرح شده مورد قبول ☐ **می‌باشد.** ☐ **نمی‌باشد.** امضا مسئول پیگیری:

دستورالعمل رفع عدم انطباق

دستورالعمل رفع عدم انطباق :

امضاء

نتیجه نهایی

رسیدگی به عدم انطباق واصله در تاریخ ..... به اتمام رسید. **نیاز به اقدام اصلاحی** **دارد** ☐ **ندارد** ☐

امضاء مسؤل پیگیری

نتایج پیگیری اقدام اصلاحی صورت **گرفته است** ☐ **نگرفته‌است** ☐ **کد رهگیری:**