نموذج رقم (67)
رمز النموذج :(م.م.ع.ن - 06 -04)

اسم النموذج : عدم المطابقة

الرقم	تاريخ التدقيق	اسم العملية	اسم المدقق	اسم المدقق عليه

حالات عدم المطابقة	الإجراء التصحيحي المطلوب

تاريخ التنفيذ	اسم المسئول عن التنفيذ	التوقيع
المتابعة من قبل المدقق		

تم تنفيذ الإجراءات التصحيحية بتاريخ / / 14هـ

اسم المدقق		التوقيع	