

预防措施要求表

编号:

XHYJ4-3601-F

责任部门（人）	
潜在不合格 情 况描 述	日期： 年 月 日
潜在不合格 原 因分 析	日期： 年 月 日
预防措施 具体要求	日期： 年 月 日
要求完成日期	

审批：

制表：