

國立成功大學內部稽核缺失矯正措施單

頁數： 之

受稽核單位：_____ 缺點編號：_____ 日期： 年 月 日

缺點說明：

受稽代表簽名：

稽核員簽名：

稽核組長簽名：

原因分析

矯正措施及預防措施

下回追查

結論：

確認者：

預定完成日：

日期：

受稽核代表簽名：

環安衛管理代表：