|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告編號： | | | | | | | |
| 受檢單位 |  | | | 受檢日期 |  | | |
| 檢查人員 |  | | | 依據標準 | □ISO14001　□OHSAS18001　□ISO50001 | | |
| 一、不符合事項說明（條文與內容）： | | | | | | | |
| 二、矯正事項對策處理： | | | | | | | |
| 預計完成日期 | | | 受檢人員 | | | | 受檢單位主管 |
| 年　　月　　日 | | |  | | | |  |
| 三、矯正事項處理結果確認： | | | | | | | |
| 確認日期 | | 複查人員 | | | | 複查單位主管 | |
| 年　　月　　日 | |  | | | |  | |