

Tindakan Pembetulan :

Tarikh akhir perlu dilaksanakan:

*Setuju/ Tidak Setuju
(Persetujuan Juruaudit)

Tandatangan Juruaudit

Nama: _____

Tandatangan Auditi

Nama: _____

Tindakan Susulan dan Penutupan Kes
(Diisi oleh Juruaudit)

- Ditutup (Tindakan berkesan)
 Diaudit semula (Tindakan tidak berkesan)

Komen :

Tandatangan Juruaudit

Tarikh : _____

Nama : _____

NO. SEMAKAN : 00
TARIKH KUATKUASA : 03/12/2007
MUKASURAT : 2/2