**慈濟大學內部稽核矯正措施單**

 編號：YYMMDD-ID-x

|  |
| --- |
| □不符合事項(主缺、次缺) □觀察事項 □改善建議 |
| 受稽核單位 |  | 稽核日期 |  年 月 日 |
| 文件名稱 |  | 版本 |  |
| 發現事項 | 稽核人員簽章： 受稽核單位承辦人員簽章：　　　　　 受稽核單位主管簽章：  |
| 改善對策／建議回應 | 預定改善完成日期：受稽核單位承辦人員簽章：　　　　　 　受稽核單位主管簽章：(請於稽核結束後10日內提出) |
| 追蹤紀錄 | 追蹤日期:　　　結案與否:□是　□否，展延改善完成日期：　　 稽核人員簽章： 受稽核單位主管簽章： |
| 追蹤日期:　　　結案與否:□是　□否 稽核人員簽章： 受稽核單位主管簽章： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 稽核召集人 |  | 校長 |  |