مرکز مشاوره و اطلاع رسانی **سیستم کاران**
SYSTEM KARAN Adviser & Information Center

اهداف کیفیتی

سال ......

Form Code: F-16

Rev: 00

اهداف	**برنامه ها**	مقیاس	وضعیت موجود	هدف کمی	فرمول محاسباتی	دوره پایش	مسئول اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	هزینه	نتیجه											
											١	٢	٣	٤	٥	۶	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢

تأیید کننده: نماینده مدیریت

نام و نام خانوادگی

تاریخ :

امضاء

تصویب کننده : مدیر عامل

نام و نام خانوادگی

تاریخ :

امضاء