**複評改善結果回覆表**

**廠商名稱：**

**複評申請日期：** 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **不符合/觀察內容** | **判定結果** | **申請單位矯正改善說明** |
| **說明** | 請依TIPS驗證報告填寫。(含：**受評部門、詢答人員、審查結果說明、相關紀錄編號/名稱、TIPS條號**等） | 請依TIPS驗證報告填寫。□主要不符合■次要不符合□觀察 | 不同不符合/觀察事項請各別填寫，應包含「原因分析」，並檢附：佐證之程序文件或表單紀錄，如：公司異常矯正措施執行紀錄（註明表單編號）及相對應之文件名稱/編號。 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\*本表請依需求自行刪減增列

**管理代表簽名/日期：**

### 說明：

### 敬請 貴單位依TIPS驗證報告內容敘明不符合事項/觀察事項並完成矯正措施（應包含「原因分析」），並檢附：佐證之程序文件或表單紀錄，於規定期限內回覆。

### 複評重點在於申請單位所回應之矯正改善措施和提供佐證文件之適切性，及能否確實改正不符合內容。

### 只要有某一項不符合/觀察事項判定不通過，申請單位之複評即為不通過。

### 若有任何問題，請與本案負責人連絡。