

## QUALITY SYSTEM IMPROVEMENT REQUEST

### DEMANDE D'AMÉLIORATION DU SYSTÈME DE QUALITÉ

**Section 1 - Submission/Sousmission**

Submitted by Soumis par	Date submitted Date soumise	mm/dd/yyyy mm/jj/aaaa	Supplied supplemental documents Documents supplémentaires fournis
Address Adresse		E-mail Courriel	
Phone Téléphone	Source	Client / Author Client / Auteur	Internal Audit Vérification interne
		External Audit Vérification externe	Publishing Services Services de publication
Subject Sujet			
Description			

**Section 2 - Classification (TO BE COMPLETED BY QMR/À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE RGQ)**

Classified by Classifié par	Date classified Date a classifié	mm/dd/yyyy mm/jj/aaaa	Supplied supplemental documents Fournis supplémentaires documents
Classified as Classifié comme	NCR	Observation # _____	Classified on Classifié pour
			Products Produits
			Quality System Système de qualité
			Learning Formation
			Equipment Équipement
ISO Clause Clause ISO	Related Connexe	NCR # _____	Observation # _____
			DCR # _____
Designated manager Gestionnaire			

**Section 3 - Action (TO BE COMPLETED BY DESIGNATED MANAGER/À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE GESTIONNAIRE)**

Action	Corrective Corrective	Preventive Préventive	None Aucun	Action decided by L'action décidé par	Designated manager Gestionnaire	Quality Council Conseil de Qualité
Root cause(s) Cause(s) primaire(s)						
Treatment(s) Traitement(s)						
Completed by Complète par		Date completed Date complétée		mm/dd/yyyy mm/jj/aaaa		Supplied supplemental documents Fournis supplémentaires documents

**Section 4 - Review/Revue (TO BE COMPLETED BY INTERNAL REVIEWER/À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE REVISEUR INTERNE)**

Reviewed by Revue par	Date reviewed Date revue	mm/dd/yyyy mm/jj/aaaa
Status Mode	Satisfactorily closed Fermé d'une manière satisfaisante	Additional action required Action supplémentaire exigé
Comments Commentaires		