

<b>4D Report</b>	<b>FB</b>
Rozsah platnosti	MHZ a přidružené subjekty

(Následující obsah pohlavně neutrální)

**Prosíme vyplněný 4D Report zašlete nejpozději do \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_ !**

	<b>Proces č.:</b>	
	Vytvořil: (jméno příjmení):	Datum zjištění:
	označení:	
Při dotazech: Mail: Tel.: Fax.:	materiálové č.. MHZ:	materiálové č. dodavatele:
	Množství:	
Popis chyby:	Obecný popis chyby:	Specifikace chyby u látek:

Tuto tabulku vyplní dodavatel:

zpracování bylo zahájeno dne:			
<b>1. Team / zpracovatel:</b>			
<b>2. Okamžité opatření:</b>			
<b>3. Analýza kořenových příčin:</b>			
<b>4. Dlouhodobé opatření:</b>			Existuje potencionální nebezpečí z opakující se chyby? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Pokud ano, jaká opatření jsou nezbytná?
Zpracování ukončeno dne:	Zodpovědná osoba (oddělení, jméno):	Účinnost testování ukončena (jak / kdy):	Tel. / Fax.:

Následující tabulku vyplní MHZ-QMB:

Rozhodnutí MHZ	4D-Report schválen <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne / přepracování nutné do	Ukončeno _____ Datum                      Podpis
----------------	---	--