

Output review

Customer

CM:

Date

 

Product information

	Product Description	Model	Ver	Customer P/N	EFCO P/N
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meeting Count:

- Initial
- 2nd times
- 3rd times

Attendance at meeting [EFCO]

	Name	Department
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Attendance at meeting [CM]

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Check list

EverFine Industrial Co. Ltd.
 10F-3, No. 270, Sec 4, Chung
 Hsiao E. Rd, Taipei
 10694
 Taiwan

	Yes	No
CM Production quality review	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CM QA inspection report	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EFCO SQA inspection report	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Open issue discussion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

If other, precise:

Action items

	Actions/ Discussions	Responsible	Due	States /Notes
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comments

Conclusions

- Passed and go the next stage
 Need to go discuss in this stage after clarification