


## DFM 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

	Yes	No
CM DFM draft review	<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"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<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