فرم بازنگری دوره‌ای عملکرد بی‌طرفی

کد فرم: QMS-RV-IM01

تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۰۳/۲۴

واحد مسئول: تضمین کیفیت / کمیته بی‌طرفی

# 🗓 دوره بازنگری

بازه زمانی بازنگری: ................. الی .....................

تاریخ جلسه بازنگری: ........................................

# 📋 ارزیابی شاخص‌های کلیدی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | وضعیت فعلی | تحلیل نقاط ضعف/ریسک | اقدام اصلاحی/پیشنهاد |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 📈 منابع بررسی‌شده

- گزارش تضاد منافع

- گزارش شکایات مرتبط با بی‌طرفی

- گزارش‌های ممیزی داخلی

- بازخورد کارکنان و ذی‌نفعان

# 🖊 نتیجه‌گیری و اقدامات نهایی

......................................................................................

......................................................................................

# ✍ امضای اعضای کمیته بی‌طرفی

نام و نام خانوادگی: سمت: امضاء: