# 評表

|  |
| --- |
| 單位名稱： |
| 填表人： | 職稱： | 電話： |
| 手 機： | 傳真： | e-mail： |
| 請簡敘品質系統現況： |
| 須加強輔導之處： |

填表日期：114 年 月 日