# 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