

K reklamaci číslo / Claim number:	Referent / Officer	Datum vytvoření / zaevidování Date creation
VROD-201X-000xxx xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Dodavatel / Supplier xx	Název zboží / Product xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Dodací list / Delivery note xx	Číslo výkresu / Quality norm xxxxxxxxxxx
Datum vytvoření / zaevidování Date creation	Kód zboží / Code goods xxxxxxxxxxx
Množství / Faulty xxx ks	

D 1 Tým / Team Vedoucí týmu / Head of team ***
 Členové týmu / Team members ***

D 2 Popis neshody - problému / Description of problem

D 3 Okamžitá opatření/Containment action(s) ***	Účinnost %/Efficiency ***	Datum implementace Implementation date ***	Odpovědnost/Responsibility ***
D 4 Kořenová příčina/Define and verify root ***	Podíl %/Contribution ***	Datum/Date *** Vinik/Offen	Odpovědnost/Responsibility *** ***
D 5 Navržená nápravná opatření/Chosen corrective ***		Datum/Date ***	Odpovědnost/Responsibility ***
D 6 Implementovaná nápravná opatření/Implemented corrective action(s) ***	Účinnost %/Efficiency ***	Datum/Date ***	Odpovědnost/Responsibility ***
D 7 Preventivní opatření/Preventive action(s) ***		Datum/Date ***	Odpovědnost/Responsibility ***
D 8 Vyhodnocení zavedených opatření/Evaluation of effectiveness ***		Datum ukončení / Date of closed ***	Zprávu podává / Evaluation accomplished ***