

## Output 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

EverFine-Industrial Co. Ltd.  
10F-3, No. 270, Sec 4, Chung  
Hsiao E. Rd, Taipei  
10694  
Taiwan

	Yes	No
CM Production quality review	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CM QA inspection report	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EFCO SQA inspection report	<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"/>	<input type="text"/>
2	<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"/>
4	<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"/>

## Comments

## Conclusions

- Passed and go the next stage  
 Need to go discuss in this stage after clarification