

Pharmaceutical In-Process QC Checklist

Batch Details

Product Name	<input type="text"/>	Batch No.	<input type="text"/>
Manufacturing Date	<input type="text"/>	Expiry Date	<input type="text"/>
Quantity	<input type="text"/>	Stage	<input type="text"/>

Process QC Checks

Step	Parameter	Specification	Result	Checked By	Remarks
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

General Observations / Comments

Verified By

Name	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>		