|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TESPİT EDİLEN BÖLÜM: | | | | TARİH: |
| UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: | | | | |
| Uygusuzluk tespit edenin: Adı Soyadı:  İmza: | | | Birim Sorumlusu: Adı Soyadı: İmza: | |
| Düzeltici / Önleyici Faaliyeti Planlayacak Birim: | | | | |
| DÜZELTİCİ / ÖNLEYİCİ FAALİYET VE ÖNERİLER: | | | | |
| Bölüm Sorumlusu: | | ) Hayır ( ) | Tamamlama Tarihi: |  |
| TAKİP | 1.Tetkik Tarihi: | 2. Tetkik Tarihi: |  |
| Onay Evet ( | Onay | Evet ( ) Hayır ( ) |
| Tetkikçi : (İmza , Tarih) | Tetkikçi : (İmza , Tarih) |  |
| Kalite Koordinatörü: | | | | |