|  |  |
| --- | --- |
| **DİF NO** |  20…… (Kalite Koordinatörlüğü tarafından Doldurulacaktır.) |
| **TALEP TARİHİ** |  |
| **TALEP EDEN BİRİM** |  |
| **Bu bölüm uygunsuzluğu tespit eden birim tarafından doldurulacaktır.** |
| **FAALİYET TÜRÜ** | Düzeltici ( ) İyileştirici ( ) Tekrarlanan Durum ( ) |
| **TESPİT TÜRÜ** | İç Denetim Uygunsuzluğu ( ) Performans Değerlendirme ( )Dış Denetim Uygunsuzluğu ( ) Standart Uygunsuzluğu ( ) Dokümantasyon ( ) Veri Analizi ( )İç Paydaş Memnuniyetsizliği ( ) İş güvenliği Uygunsuzluğu ( )Çalışan Memnuniyetsizliği ( ) Eğitim Sonuçları ( )Diğer……………………………………………………………………………………….. |
| **UYGUNSUZLUK AÇIKLAMASI** |  |
| **KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ** | **DİF İSTENEN BİRİM** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Bu bölüm **düzeltici/iyileştirici faaliyet açılan birim tarafından** doldurulacaktır. (5 iş günü içerisinde, kök neden analizinin tamamlanması ve yapılacak faaliyetlerin Kalite Güvence Komisyonu'na bildirilmesi gerekmektedir) |
| **KÖK NEDEN** |  |
| **YAPILACAK FAALİYET****(**Tanımı, sorunlusu, Tarihi) |  |

|  |
| --- |
| **İZLEME VE KARAR** (Bu bölüm **Kalite Koordinatörlüğü** tarafından doldurulacaktır.) |
| **İzleme Tarihi** | **İzlemeyi Gerçekleştiren** | **İzleme Sonucu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DİF SONUCU DEĞİŞTİRİLECEK DOKÜMAN** |  |
| Süreç Kartı ( )İş Akışı ( )Görev Tanımı ( )Org. Şeması ( )Performans/Hedef ( )Standart Form ( )Diğer………………… . ( )Diğer……………………( )Diğer……………………( ) | Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama………………………………………Rev. Tarihi…………..No: ……… Açıklama……………………………………… |
| **DİF Kapatma Tarihi** |  |