|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORM NO** |  | |
| **TARİHİ** |  | |
| **UYGUNSUZLUĞUN TESPİT EDİLDİĞİ BÖLÜM:** | | |
| **UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:** | | |
| **UYGUNSUZLUĞU GİDERECEK ÇÖZÜM ÖNERİLERİ** | | |
| **UYGUNSUZLUĞU TESPİT EDENİN** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **İmzası :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bu Bölüm Kalite Koordinatörlüğünce Doldurulacaktır.** | | |
| **KARAR** | ( ) Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Başlatılması uygundur. | |
| ( ) Uygun Bulunmamıştır. | |
| ( ) Diğer………………………………………………………………………. | |
| **AÇIKLAMA:** | | |
| **KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ TEMSİLCİSİ** | | |
| **Adı Soyadı:** | | **İmzası :** |