|  |  |
| --- | --- |
| **UYGUNSUZLUK TESPİTİ** | |
| **Tarih:……../…../20** | **Form Sıra No:** |
| **Uygunsuzluğu Tespit Eden Adı-Soyadı, Unvanı, İmza** | **Uygunsuzluğun Meydana Geldiği Birim / Yer** |
| **UYGUNSUZLUĞUN AÇIKLAMASI:** | |
| **UYGUNSUZLUĞUN NEDENİ VE GİDERİLMESİ İÇİN YAPILACAK İŞLEMLER:** | |
| **Tarih: …../…../20** | **Tarih: …../…../20** |
| **Uygunsuzluğu Tespit Eden**  **Adı-Soyadı, Unvanı, İmza** | **İlgili Birim Yetkisi (İmza)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SON İNCELEME** | | | | | |
| **UYGUNSUZLUĞUN GİDERİLMESİ İÇİN YAPILAN İŞLEM:** | | | | | |
| **Tarih: …../…../20**  **Düzeltici İşlemi Yapan (İmza)** | | | | | |
| **SONUÇ** | **Dokümanlarda Değişiklik İhtiyacı Var mı?** | **EVET** |  | **HAYIR** |  |
| **Düzeltici Faaliyet gerekiyor mu?** | **EVET** |  | **HAYIR** |  |
| **Tarih: …../…../20**  **Formu Kapatan (İmza)** | | | | | |