|  |
| --- |
| **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)** |