|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| indir | DÜZELTİCİ FAALİYET İSTEK FORMU | | Dök No: FR-06 |
| Yayın Tarihi: 01.01.2023 |
| Rev. No: 01 |
| Rev. Tarih: 01.01.2024 |
| Sayfa:1/1 |
| TARİH: | | FAALİYET NO: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UYGUNSUZLUĞUN GELİŞ YERİ** | Vatandaş  Çalışanlar  Hatalı Evrak/İşlem  Üst Yöneticiler  Diğer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:** | | |
| İSTEKTE BULUNAN :  İMZA : | BÖLÜM SORUMLUSU :  İMZA : | ONAY:  İMZA : |
| **UYGUNSUZLUĞUN KÖK NEDENİ, OLUŞTURABİLECEĞİ DİĞER RİSK/TEHDİT VEYA ÇEVRE ETKİSİ:** | | |
| **PLANLANAN FAALİYETLER:**  **TAMAMLANMA SÜRESİ:** | | |
| **SORUMLU:**  **İMZA:** | | |
| **GERÇEKLEŞEN FAALİYETLER:** | | |
| SORUMLU: İMZA: TARİH | | |

\*FAALİYET SONUCU:

\*ALINAN ÖNLEMLER YETERLİDİR, UYGULANMAKTADIR. FAALİYET KAPATILDI MI?

Evet Hayır

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÇIKLAMA:** | | | |
| ONAY: İMZA: TARİH | | | |
| EK SÜRE: | KAPANIŞ TARİHİ: | SORUMLU: | ONAY: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  Kaliteli Yönetim Sistemi Temsilcisi | İlgili resim | **ONAY**  Müdür |