|  |
| --- |
| **Tarih :**  |
| **UYGUNSUZLUK AŞAMASI** | **UYGUNSUZLUĞU TESPİT EDEN** |
|  |  |
| **UYGUNSUZLUĞUN TANIMI** |
|  |
| **KÖK NEDENİ** |
|  |
| ALINAN KARARLAR |
|  |
| **KARARI UYGULAYACAK SORUMLU** |
| Alınan karar gereği faaliyetler tarafından ...../......./ 20.... tarihine kadar yapılacaktır. | İmza |
| ALINAN KARARLARIN UYGULAMA SONUÇLARI |
|  |
| **SONUÇ:** | DOKÜMANLARDA DEĞİŞİKLİK İHTİYACI VAR MI? |  [ ]  EVET [ ]  HAYIR |
| DÜZELTİCİ FAALİYET GEREKİYOR MU? |  [ ]  EVET [ ]  HAYIR |
| AÇIKLAMA |  |
| Formu Kapatan: Unvan:Tarih:İmza: |