|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | |