



DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP FORMU

D.F. NO :

TARİH :

ORTAYA ÇIKTIĞI	BÖLÜM	HATA KAYNAKLARI					
		HİZMET	ÜRÜN	PERSONEL	TETKİK	VELİ ŞİKAYETİ	TEDARİKÇİ

UYGUNSUZLUK TANIMI:(Kanıtlarınız varsa lütfen ekleyiniz.)

KÖK SEBEP :
EKLER :

İYİLEŞTİRMEYİ TALEP EDEN İSİM :

İMZA :

CEVAP TARİHİ :

YT ONAYI

GERÇEKLEŞTİRECEK KİŞİ/BÖLÜM :

İMZA :

NOT-1 : Mevcut uygunsuzluğu tutan kişi yukarıda belirtilen kısımları doldurduktan sonra bu formu Yönetim Temsilcisine iletacaktır.

GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET :

GERÇEKLEŞTİRİLEN TARİH :

GERÇEKLEŞTİREN KİŞİ/BÖLÜM :

İMZA :

NOT-3 : Uygunsuzluğun sorumlu tutulduğu kişi yapılan düzeltici faaliyetleri gerçekleştirdikten sonra Yönetim Temsilcisine bu formu iletacaktır.

DOĞRULAMA TARİHİ :

(VARSA) ALINMASI GEREKEN EK ÖNLEMLER :

YÖNETİM TEMSİLCİSİ TAKİBİ

Faaliyetin Kapatıldığı Tarih:

YT. Onayı

Adı Soyadı

İmza