



Uygun Olmayan Çıktı Değerlendirme Formu

Tarih:

Uygun Olmayan Hizmetin Adı:

Uygunsuzluk Nedenleri:

Uygunsuzluğu Giderici Yapılacak Faaliyetler:

Faaliyet Sonuçları:

Açıklamalar:

Faaliyet Sorumlusu:

İmza:

Kalite Koordinatörü Onay: