



## Düzeltilici Faaliyet Talep Formu

Düzeltilici Faaliyet No	
Talep Tarihi	
Uyumsuzluğun Bulunduğu Birim/Bölüm:	
Uyumsuzluk Nedeni ve Düzeltilici Faaliyet Önerisi:	
Talepte Bulunanın Adı-Soyadı İmza:	
<b>DÜZELTİCİ FAALİYET PLANI (Sorumlu tarafından hazırlanır)</b>	
Sorumlu Adı-Soyadı İmza :	
<u>Başlangıç Tarihi:</u> <u>Bitiş Tarihi</u> :	Birim Kalite Temsilcisi Onay
<b>DOĞRULAMA (Denetim Ekibi tarafından doldurulur)</b>	
Alınan Önlemler Yeterli mi ?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Tarih: .....)
Ek Süre Gerekli mi ?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Tarih: .....)
Ek Süre Talep Edilmesinin Sebebi:	
Ek Süre Sonucunda	
Alınan Önlemler Yeterli mi ?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Tarih: .....)
Yeni Düzeltilici Faaliyet gerekli mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Tarih: .....)
Düzeltilici Faaliyet ile İlgili Sorumlu/Sorumlular Adı ve İmzası:	Kapatma Tarihi : ...../...../20...  Onay
Denetleyen (lerin) Adı ve İmzası:	