**Tetkik Edilen Birim : Sorumlusu:**

**Tetkik Tarihi :**

**Tetkikçiler :**

**RAPOR**

**(Olumlu ve İyileştirilebilecek Hususlar)**

**Ek:**

1-Soru listesi

2-( …) uygunsuzluk formu

**NOT:** Her bir uygunsuzluk için ayrı ayrı uygunsuzluk formu doldurulacaktır.

 **Tetkik Ekibi Birim Sorumlusu**

 Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 (İmza) (İmza) (İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**Kalite Yönetim Ekibi | **ONAYLAYAN**Kalite Yönetim Temsilcisi |
|  |  |