**Tetkik Edilen Birim :**

**Tetkik Tarihi :**

**Tetkikçiler :**

**Birim Sorumlusu :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uygunsuzluk** | **Dayanak** |
|  |  |
| **Yapılması Gerekenler (Düzeltme/ Düzeltici Faaliyet)**  | **Tamamlama Süresi** |
|  |  |
| **Tetkik Ekibi Birim Kalite Sorumlusu**Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı (İmza) (İmza) (İmza) (İmza) |
| **Takip Tetkiki Sonucu: Yeterli Yetersiz** |
| **Açıklama:** (Yetersiz bulunduğu takdirde) **Tarih:…/…/......** |

**Tetkik Ekibi Birim Kalite Yönetim Sorumlusu**

Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 (İmza) (İmza) (İmza) (İmza)

**Kalite Yönetim Temsilcisi**

Adı Soyadı

(İmza)

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