**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 |
|  |  |