|  |  |
| --- | --- |
| **Hata Adı:** |  |
| **Hata Türü: (Yönetim/Operasyonel/Stratejik/Bilgi Teknolojileri/İzleme ve Raporlama)** |  |
| **Hatanın Gerçekleşme Zamanı:** |  |
| **Hatanın Sebepleri/Olası Sebepleri:** |  |
| **Hatanın Etkilediği Faaliyet/Süreç Adı:** |  |
| **Sorumlu İş Unvanı:** |  |
| **Hatanın Yarattığı Etki:** |  |
| **Hataya İlişkin Açıklamalar:** |  |
| **Bildirimde Bulunanın Adı Soyadı:** |  |
| **Bildirimde Bulunanın İmzası:** |  |
| **Tarih:** |  |
| **Formun Teslim Edildiği İlgili Yönetici** | Adı-Soyadı:  İmza |
|  | |
| **DF Açılması Uygundur** | Tarih :  İmza :  Adı-Soyadı : |

Not: Tarih alanı kesinlikle doldurulmalıdır.

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