|  |
| --- |
| **TALEPTE BULUNAN KİŞİ YA DA KURULUŞUN** |
| **I. BÖLÜM** | **Adı Soyadı**: | **Talep Tarihi**: .../.../20... |
| **Birimi:** |
| **Uygunsuzluğun Bulunduğu Birim/Bölüm:**  |
| **Uygunsuzluk Nedeni Düzeltici Faaliyet Önerisi:**  |
| **İLGİLİ BİRİM** |
| **II. BÖLÜM** | **Talep Edilen Husus;**( ) Kabul ( ) Ret.../.../20 İmza: | **Düzeltici Faaliyet Sorumlusu / Sorumluları:**    |
|

|  |
| --- |
| **DF PLANI** |
| **DF NO** |  |
| **SORUMLU BİRİM/KİŞİ**  |  |
| **FAALİYETİN AMACI** |  |
| **İÇERİK / FAALİYETLER** | **FAALİYET SORUMLULARI** | **BAŞLAMA TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  |  |  |

 |
| **ÖNGÖRÜLEN GERÇEKLEŞME TARİH ARALIĞI:**  |
| Başlangıç Tarihi: …/…/20…  | Bitiş Tarihi: …/…/20… |
| **Onay** |
| **DOĞRULAMA** |
| **III. BÖLÜM** | Alınan önlemler yeterli mi? | ( ) Evet  | ( ) Hayır | Tarih: .../.../20...  |
| Ek süre gerekli mi? | ( ) Evet | ( ) Hayır  | Tarih: .../.../20... |
| Düzeltici Faaliyetle İlgili Sorumlu/Sorumlular : (İmza)  | Kapatma Tarihi ...../...../20...Onay |
| Kapatanların Adı Soyadı ve İmzası:  |