

KY.FR.01

18.07.2017

Revizyon No

Revizyon tarihi

1/1

Takip Sıra No:

Tarih:

TESPİT	<b>Uygunsuzluğun tespit edildiği Birim/Proses Adı:</b>	
	<b>Uygunsuzluğun tanımı:</b>  <b>Tespit Eden:</b> /Bu form Kalite Yönetim Merkezine Bildirilerek takip sıra numarası alınacak.	
	<b>Uygunsuzluğun değerlendirilmesi:</b> (Birim sorumlusu ile Kalite Temsilcisi tarafından doldurulacak) (Uygunsuzluk nedeni ve kaynağı,kapsam,vb.)	
DEĞERLENDİRME	<b>Yapılacak İşlem:</b> Düzeltme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Düzeltici Faaliyet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Önleyici Faaliyet <b>Açıklama:</b>	
	<b>Faaliyeti yürütecek sorumlu veya ekip:</b>  <b>Tamamlama Tarihi:</b> <b>Birim Sorumlusu</b> (Adı, İmza)	<b>Kalite Temsilcisi</b> (Adı, İmza)
SONUÇ	<b>Takip ve kapama:</b> <b>Uygunsuzluğu Giderici Faaliyet:</b> <input type="checkbox"/> Gerçekleşmiş <input type="checkbox"/> Gerçekleşmemiş <input type="checkbox"/> Ek süre verildi. <b>Yapılan İşlem ve Değerlendirme:</b>  <b>Kapama tarihi :</b> <b>Faaliyet sorumlusu:</b> (Adı, İmza)	<b>Birim sorumlusu:</b> (Adı, İmza)

Faaliyetler kapatıldıktan sonra formun bir sureti Kalite Yönetim Merkezine verilecektir.