



## DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ İŞLEM PLANLAMA FORMU

Döküman No	KİO.FR.04
Yayın Tarihi	15.06.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	Sayfa 1 / 1

### 1. Bölüm (Bu bölüm Kalite Yönetim Birimi tarafından doldurulacaktır.)

Uygunsuzluğun Meydana Geldiği Bölüm	
Uygunsuzluğun Tespit Edildiği Tarih	
Uygunsuzluktan Sorumlu Birim	
Uygunsuzluğun Tanımı/Oluşturduğu Risk	

### YAPILMASI PLANLANAN FAALİYETLER

S.N	Faaliyetin Adı	Sorumlusu	Tarih/ler
Yukarıda belirtilen uygunsuzlukla/rla ilgili yapılması planlanan faaliyetlerin belirlenen tarihlere kadar yerine getirilmesi, ayrıca biriminiz tarafından uygun görülebilecek olan ek faaliyetlerin, görüş ve önerilerinizin bildirilmesi hususunda gereğini rica ederim.			Dekan ...../...../..... İmza

### 2. Bölüm (Bu bölüm uygunsuzluktan sorumlu birim/bölüm sorumlusu tarafından doldurulacaktır.)

Uygunsuzlukla İlgili Görüşleriniz;
Yapılması Planlanan Faaliyetlerle İlgili Görüşleriniz;
Bazı faaliyetler için ek süre gereklidir. Gerekçesiyle birlikte açıklayınız;

### YAPILMASI ÖNERİLEN EK FAALİYETLER

S.N.	Faaliyetin Adı	Sorumlusu	Tarih/ler
Tespit edilen uygunsuzlukla ilgili görüş ve önerilerimiz ile yapılacak olan ek faaliyetler yukarıda belirlenmiştir. Arz ederim (Not: Uygunsuzluğun nedenini, uygunsuzluğun giderilmesi için yapılacak faaliyetlerle ilgili görüşlerinizi, gerekli ise ek süre talebinizi, eksik görürseniz yapılması gereken diğer ek faaliyetleri gerekçeleriyle birlikte yazınız. Uygunsuzluğun giderilmesi için en geç üç (3) iş günü faaliyet planlamanızı yapınız. İlgili bölüm doldurulduktan sonra form Kalite Yönetim Birimine teslim edilmelidir.)			İlgili Birim Sorumlusu ...../...../..... İmza

### 3. Bölüm (Bu bölüm Kalite Yönetim Birimi tarafından doldurulacaktır.)

İlgili birim tarafından önerilen ek faaliyetlerde değişiklik isteniyorsa ilgili birime gerekçesiyle birlikte bildirilir.)

### FAALİYETİN UYGUNLUĞU

Faaliyetler uygundur.	Faaliyetler uygun değildir.	Faaliyetlerde değişiklik gereklidir.
-----------------------	-----------------------------	--------------------------------------

Açıklama:

NOT: Form doldurulurken gerekli satır eklemesi yapılabilir. İlk sayfaya sığmayan durumlarda form arkalı önlü olarak yazılır.

Hazırlayan  
Kalite Yönetim Birimi

Kontrol Eden  
Kalite Yönetim Direktörü

Onaylayan  
Dekan