|  |  |
| --- | --- |
| Birim Adı: |  |
| Tespit Kaynağı / Tarih : |  |
| Uygunsuzluk: |  |
| Uygunsuzluğun Tanımı (Açıklaması): |  |
| Yapılan Düzeltme: |  |
| Son Durum / Sonuç: |  |

|  |
| --- |
| İlgili Birim Kalite Sorumlusu  Ad Soyadı:  İmza:  Tarih: |