|  |  |
| --- | --- |
| Talep Eden Birim / Kişi |   |
| Tespit Kaynağı / Tarih |  |
| Süreç Faaliyeti/Geri Bildirim/Risk |  |
| İyileştirme Tanımı |   |
| Uygulanması Planlanan Faaliyet |  |
| Faaliyetin Üst Sorumlusu |   |

Faaliyet Adımlarının Tanımlanması:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Adım: | Sorumlu Birim/Kişi: | Bütçe: | Tamamlanma Tarihi: |
| 2.Adım: | Sorumlu Birim/Kişi: | Bütçe: | Tamamlanma Tarihi: |
| 3.Adım: | Sorumlu Birim/Kişi: | Bütçe: | Tamamlanma Tarihi: |
|  |  |  |

SONUÇ VE GÖZLEMLER

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| İlgili Birim Kalite SorumlusuAd Soyadı: İmza:Tarih: |