|  |  |
| --- | --- |
| 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 Sorumlusu  Ad Soyadı:  İmza:  Tarih: |