|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞİŞİKŞİKLİĞİ İSTEYEN BİRİM:** | **İSTEK TARİHİ:** |
| **İSTEK DURUMU**    **NORMAL ( ) ACİL ( )** |  |
| **TALEP NEDENİ YENİ ( ) REVİZE ( )**    **DEĞİŞİKLİK İSTENEN DÖKÜMANIN ADI:**            **DEĞİŞİKLİK İSTENEN DOKÜMAN NO:** |  |
| **YENİLİK / DEĞİŞİKLİK KONUSU VE NEDENİ:** |  |

|  |
| --- |
| **YENİLİK/ DEĞİŞİKLİK İSTEĞİ SONUCU**    **( ) Aynen kabul edildi.**    **( ) Değiştirilerek kabul edildi.**    **( ) Kabul edilmedi.** |
| **İSTEĞİ ONAYLAYAN: Bakanlık Kalite Yönetim Sorumlusu** |
| **İNCELEME TARİHİ:** |