|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  |