**Tetkik Edilen Birim :**

**Tetkik Tarihi :**

**Tetkikçiler : Birim Sorumlusu :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uygunsuzluk**  | **Dayanak**  |
|  |  |
| **Yapılması Gerekenler (Düzeltme/ Düzeltici Faaliyet)**  | **Tamamlama Süresi**  |
|  |  |
|  **Tetkik Ekibi Birim Kalite Sorumlusu** Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı  (İmza) (İmza) (İmza) (İmza)  |
| **Takip Tetkiki Sonucu: Yeterli Yetersiz**  |
| **Açıklama:** (Yetersiz bulunduğu takdirde) **Tarih:…/…/......**  |

 **Tetkik Ekibi Birim Kalite Yönetim Sorumlusu**

Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 (İmza) (İmza) (İmza) (İmza)

**Kalite Yönetim Temsilcisi**

Adı Soyadı

(İmza)