|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Faaliyet Türü** | **Düzeltici** | **DF NO : 20.. / ….** |
| **DÜZELTİCİ FAALİYETİN KAYNAĞI**     YGG Toplantısı  İç Tetkikler Sonucu  Çalışanlardan   Dış Tetkikler Sonucu  Müşteri Şikâyeti / Önerisi  Veri Analizi   Proses Uygunsuzlukları  Diğer | | |
| **UYGUNSUZLUĞUN / MUHTEMEL UYGUNSUZLUĞUN TANIMI – SEBEBİ VE ÇÖZÜM**  **ÖNERİSİ** | | |
| UYGUNSUZLUK:          SEBEBİ:          ÇÖZÜM ÖNERİSİ:            Talep Eden  Adı-Soyadı: Tarih: İmza: | | |
| **TALEBİN DEĞERLENDİRİLMESİ UYGUN**  **UYGUN DEĞİL**    **KALİTE TEMSİLCİSİ İMZA :** | | |
| KARAR: (Kararda takip sorumlusu belirtilir) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÜZELTİCİ FAALİYET PLANI** | | | | |
| **Yapılacak Faaliyetin Tanımı** | **Sorumlu** | | **Planlanan Tarih** | **Bitiş Tarihi** |
|  |  | |  |  |
| **Kalite Yönetim Sorumlusu Temsilcisi ONAY: Kalite Temsilcisi ONAY:** | | | | |
| **TAKİP BİLGİLERİ** | | | | |
| **1. Takip Bilgileri ve Tarihi** | | **2. Takip Bilgileri ve Tarihi** | | |
| Faaliyet tam ve etkin    Faaliyet tam değil, ….. / ..… / …… tarihine kadar süre verildi.      Açıklama:                  Kalite Temsilcisi İmza: | | Faaliyet tam ve etkin    Faaliyet tam değil.        Açıklama:                  Kalite Temsilcisi İmza: | | |