|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEPTE BULUNAN KİŞİ YA DA KURULUŞUN** | | | | | |
| **I. BÖLÜM** | **Adı Soyadı**: | | | | **Talep Tarihi**: .../.../20... |
| **Birimi:** | | | | |
| **Uygunsuzluğun Bulunduğu Birim/Bölüm:** | | | | |
| **Uygunsuzluk Nedeni Düzeltici Faaliyet Önerisi:** | | | | |
| **İLGİLİ BİRİM** | | | | | |
| **II. BÖLÜM** | **Talep Edilen Husus**  ( ) Kabul ( ) Ret | **Düzeltici Faaliyet Sorumlusu / Sorumluları:**  .../.../20  İmza | | | |
| **DÜZENLEYİCİ FAALİYET PLANI** |  | | | |
| **DÜZENLEYİCİ FAALİYET NO.** |  | | | |
| **SORUMLU BİRİM/KİŞİ** |  | | | |
| **FAALİYETİN AMACI** |  | | | |
| **İÇERİK/FAALİYETLER** | **FAALİYET SORUMLULARI** | | **BAŞLAMA TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  | |  |  |
| **ÖNGÖRÜLEN GERÇEKLEŞME TARİH ARALIĞI:** | | | | |
| Başlangıç Tarihi: …/…/20… | | | Bitiş Tarihi: …/…/20… | |
| **ONAY**  ……..Daire Başkanı/Birim Koordinatörü | | | | |
| **DOĞRULAMA** | | | | | |
| **III. BÖLÜM** | Alınan önlemler yeterli mi? | | ( ) Evet | ( ) Hayır | Tarih: .../.../20... |
| Ek süre gerekli mi? | | ( ) Evet | ( ) Hayır | Tarih: .../.../20... |
| Düzeltici Faaliyetle İlgili Sorumlu/Sorumlular : (İmza) | | | | Kapatma Tarihi ...../...../20...  Onay  Talim ve Terbiye Kurulu Başkanı |