|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MAKÜ-LOGO | **DOKÜMAN ADI** | **DOKÜMAN NO** | **ZTYO.FR.22** |
| **ÖNLEYİCİ FAAALİYET TALEP FORMU** | **YÜRÜRLÜK NO/TARİH** | **01/01.08.17** |
| **REVİZYON NO/TARİH** | **00/01.08.17** |
| **SAYFA NO** | **1/1** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Önleyici Faaliyeti Talep Eden Unvan, Adı, Soyadı |  | ÖFİ No |  |
| Olası Uygunsuzluğun Tespit Edileceği Bölüm |  |
| Uygunsuzluk Türüne göre aşağıdaki yerleri doldurunuz. |
| Uygunsuzluğun Tanımı |  |
|  |
|  |
| Muhtemel Nedeni |  |
| Talep Eden Unvan, Adı Soyadı, İmzaKararİlgili Bölüm Bşk, Adı Soyadı,İmzadolayı Önleyici faaliyet yapılması uygundur/uygun değildir.*\*\*\*Uygun olmaması durumunda formu Yönetim Temsilcisine gönderiniz**\*\*\*Uygun olması durumunda planlanan düzeltici faaliyet kısmını doldurup onaydan sonra formu Yönetim Temsilcisine gönderiniz.*Planlanan Önleyici FaaliyetTermin Tarihi:Yukarıda tanımlanan Önleyici faaliyetin belirtilen şekilde yapılması uygundur.Önleyici faaliyeti yapacak ilgili; / /Bölüm Bşk, Adı Soyadı, İmza MMF DekanıÖnleyici Faaliyet Takip Sonucu |
|  | Takip Eden Ünvanı, Adı, Soyadı, İmzaTarih : / / |
|  |