|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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, İmza | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Karar | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | İlgili Bölüm Bşk, Adı Soyadı, İmza | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| dolayı 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 Faaliyet | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Termin Tarihi: | | | | | | | | | | |
| Yukarıda tanımlanan Önleyici faaliyetin belirtilen şekilde yapılması uygundur. | | | | | | | | | | |
| Önleyici faaliyeti yapacak ilgili; | | | | | | / /  Yüksekokul Müdürü | | | | |
| Bölüm Bşk, Adı Soyadı, İmza |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Önleyici Faaliyet Takip Sonucu | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Takip Eden Ünvanı, Adı, Soyadı, İmza | | | |
|  | | | | | | | Tarih : / / | | | |