



DOKÜMAN ADI
ÖNLEYİCİ FAAALİYET TALEP FORMU

DOKÜMAN NO ZTYO.FR.22
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, İmza

Karar

İlgili Bölüm Bşk, Adı Soyadı,
İmza

delayı 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;
Bölüm Bşk, Adı Soyadı, İmza

/ /
Yüksekokul Müdürü

Önleyici Faaliyet Takip Sonucu

Takip Eden Ünvanı, Adı, Soyadı,
İmza

Tarih : / /