

## DÜZELTİCİ / ÖNLEYİCİ FAALİYET TAKİP FORMU

DÖF No	Tarih	Talep Eden Kişi/Birim	DÖF Uygulayacak Kişi/Birim	DÖF Takip Edecek Kişi/Birim	Uyumsuzluğun Tanımı	Termin Tarihi	Sonuç
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	
	../.. / .....					../.. / .....	

