**DÜZELTİCİ / ÖNLEYİCİ / GELİŞTİRİCİ FAALİYET UYGULAMA FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu bölüm kalite koordinatörü tarafından doldurulacaktır. | | | | |
| İLGİLİ KİŞİ:  Laboratuvar sorumluları | NO: 1 | | FAALİYET TÜRÜ | |
| Düzeltici  Önleyici  Geliştirici | |
| Durumun / uygunsuzluğun açıklanması | | | | |
| Durumun / uygunsuzluğun tespiti  Müşteri / üçüncü Şahıs şikâyeti  İç tetkikler Süreç  Diğer | | | | |
| Talep eden: …………………………………………… | | | Tarih: | |
| Onaylayan: Okul müdürü | | | Tarih: | |
| İlgili kişi: Laboratuvar sorumlusu | | | Tarih: | |
| Planlanan faaliyet tarihi: | | | | |
| Bu bölüm, Düzeltici ve Önleyici faaliyeti uygulayan ilgili kişi tarafından doldurulur. | | | | |
| Düzeltici ve Önleyici faaliyeti Gerektiren Durum ya da Uygunsuzluğun temel sebebi | | | | |
| Düzeltici, Önleyici Geliştirici faaliyet | | | | |
| İlgili Kişi: | | Tarih: | | |
| Bu Bölüm Okul Müdürü tarafından doldurulmuştur. | | | | |
| DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ GELİŞTİRİCİ FAALİYET  Uygundur  Takip Denetim Gereklidir  Uygun Değildir | | Takip Denetim Tarihi  Yeni DÖGF No: | | |
| ONAYLAYAN : ……………………………… | TARİH : ……/……/20…… | | | NOTLAR : …………………………………………………… |
| Takip denetim sonucu  Uygundur Yeni DÖGF No:  Uygun Değildir | | | | |
| ONAYLAYAN : ……………………………… | TARİH : ……/……/20…… | | | NOTLAR : …………………………………………………… |