|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Faaliyetin Türü:**

Düzeltici  | 1. **Düzeltici Faaliyetin Kaynağı:**

Uygun olmayan HizmetÖğrenci Öneri/ŞikayetindenÇalışan Öneri/ŞikayetindenDış Tetkik Sonucuİç Tetkik SonucuVeri AnaliziDiğer ………………………….. |
| 1. **Faaliyeti Talep Edenin Adı Soyadı:**

 ………………………………………**Birimi:**……………………………….**İmzası:**………………………………. **Talep Ettiği Tarih:** ..…/……/……. |
| 1. **Uygunsuzluğun Tanımı:**
 | 1. **Uygunsuzluğun Kök Nedeni:**
 |
| 1. **Faaliyet Planı:**
*
*
*
*
*
* Faaliyetin..…/……/……. tarihinde bitirilmesi planlanmaktadır.
 |
| ***Formun Devamı TKY Merkezi Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır.*** |
| ***Faaliyet Talebinin Değerlendirilmesi:*** * *Uygundur*
* *Uygun değildir:……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………….****Yönetim Temsilcisi Adı Soyadı:*** ***Değerlendirme Tarihi:*** *……/………/………* ***İmza:*** |
| 1. ***Takip Bilgileri:***
* ***Faaliyet tam ve etkin***
* ***Faaliyet tam değil*** *…./…./…….* ***tarihine kadar ek süre verildi.***

***Takip Eden Adı Soyadı ve İmza:***  | 1. ***Takip Bilgileri:***
* ***Faaliyet tam ve etkin***
* ***Faaliyet tam ve etkin değil.***

***Açıklama:*** ***Takip Eden Adı Soyadı ve İmza:*** |
| ***DF Takip Numarası:***  | ***Faaliyetin Bitiş Tarihi:****…../…../…….* |