|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Faaliyetin Türü:**   Düzeltici | | 1. **Düzeltici Faaliyetin Kaynağı:**   Uygun olmayan Hizmet  Öğrenci Öneri/Şikayetinden  Çalışan Öneri/Şikayetinden  Dış Tetkik Sonucu  İç Tetkik Sonucu  Veri Analizi  Diğer ………………………….. |
| 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:****…../…../…….* | |