|  |  |
| --- | --- |
| DENETLENEN BİRİM ADI | :  |
| DENETİM TARİHİ | **:** |
| DENETİM SÜRESİ | **:**  |
| PLANLI İÇ DENETİM  | **:**  |  **PLAN DIŞI İÇ DENETİM**  | **:**  |
| DENETİMDE TESPİT EDİLEN UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: |
| UYGUNSUZLUĞUN KAPATILMASI İÇİN YAPILACAK FAALİYETLER:  |
| Denetçi Adı Soyadı : ………………………… İmzası :…………. Birim Sorumlusu Adı Soyadı : …………………. İmzası:……… |  **Faaliyet için belirlenen Bitiş Tarihi : ….../..…./ ……**  **Uygunsuzluk No./Toplam Uygunsuzluk Sayısı : ………/………** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Takip Bilgileri:***
* ***Faaliyet tam ve etkin***
* ***Faaliyet tam değil*** *…./…./…….* ***tarihine kadar ek süre verildi.***

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

***Açıklama:*** ***Takip Eden Adı Soyadı ve İmza:******Takip Tarihi:*** |
| **EK OLARAK SUNULAN DELİL LİSTESİ** |
| 1.
2.
 | **4.** **5.****6.**  |
| **DENETİMCİ****İSİM SOYİSİM:****İMZA:**  | **BİRİM YÖNETİCİSİ****İSİM SOYİSİM:****İMZA:** | **YÖNETİM TEMSİLCİSİ****İSİM SOYİSİM:** **İMZA:**  |

Not: Tespit edilen her uygunsuzluk için ayrı rapor tutulacaktır.