|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DİLEK / ÖNERİDE BULUNAN** | | | | | | **DİLEKLER / ÖNERİLER** | |
| **Adı Soyadı** |  | | | | |  | |
| **Adres\*** |  | | | | |
| **Telefon\*** |  | | | | |
| **Tarih** | ….. / ….. / 20… | **İmza** | |  | |
| \*Adres ve Telefon bölümü doldurulmak zorunda değildir. | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DEĞERLENDİRME** | | | | | | | |
| □ Düzeltici Faaliyet başlatıldı | | | | |  | | |  | | --- | | **Kayıt Sıra No** | |
| □ Önleyici Faaliyet başlatıldı | | | | |
| □Uygunsuzluk olarak değerlendirilmedi | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  |
| EYS Ekibi | | | EYS Temsilcisi | | | | EYS Yöneticisi |
| Bu bölüm, değerlendirme komisyonu üyelerince doldurulacaktır. | | | | | | | |