



# YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ UYGUN OLMAYAN ÜRÜN/ HİZMET FORMU

TESPİT EDENİN ADI SOYADI : ..... UOÜ/HF NO:.....  
ÇALIŞTIĞI BİRİM : .....  
UYGUNSUZLUĞUN TESPİT EDİLDİĞİ BİRİM : .....

<b>B İ L D İ R İ M</b>	<b>UYGUNSUZLUĞUN MUHTEMEL NEDENLERİ:</b>			
	<b>Tespit Edenin İmzası</b> .../.../20..	<b>Birim Sorumlusu</b> .../.../20..	<b>Yönetim Temsilcisi</b> .../.../20..	
<b>O N A Y</b>	<b>REKTÖRÜN ONAYINA GEREK VAR MI?</b>	<b>EVET</b> <input type="checkbox"/>	<b>HAYIR</b> <input type="checkbox"/>	<b>REKTÖR</b> .../.../20..
	<b>YAPILMASI GEREKEN FAALİYET :</b>			
<b>P L A N</b>	<b>PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : .../.../20..</b>			
	<b>Faaliyet Sorumlusu İmzası</b> .../.../20..	<b>Birim Sorumlusu</b> .../.../20..	<b>Yönetim Temsilcisi</b> .../.../20..	<b>REKTÖR</b> .../.../20..
<b>D O Ğ R U L A M A</b>	<b>YAPILAN FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/></b>			
	<b>GEREKLİ EK ÖNLEMLER : ( Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.) UYGUNSUZLUĞUN TEKRARLANMAMASI İÇİN YAPILAN/YAPILACAK FAALİYETLER</b>			
<b>O N A Y</b>	<b>Faaliyet Sorumlusu İmzası</b> .../.../20..	<b>Birim Sorumlusu</b> .../.../20..	<b>Yönetim Temsilcisi</b> .../.../20..	<b>REKTÖR</b> .../.../20..

Not: Her birim tarafından açılan bu formun sonuçları Proses/Faaliyet İzleme Formu (FRM-018) ile her ayın ilk haftasında KYT'ye bildirilecektir.

KYT-FRM-016/00