



AHMET KELEŞOĞLU DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
DÜZELTİLCİ VE ÖNLEYİCİ FAALİYET FORMU

Doküman No	K.KY.FR.03
İlk Yayın Tarihi	20.09.2021
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00
Sayfa No	1   2

Faaliyetin Başlatılması	<b>FAALİYET TÜRÜNÜ SEÇİNİZ</b>	<b>DÜZELTİCİ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ÖNLEYİCİ</b> <input type="checkbox"/>	Tarih:...../...../.....
	<b>Uygunsuzluğun Konusu</b> (lütfen detaylı olarak açıklayınız):			
	<b>Uygunsuzluğun Giderilmesi İçin İstenen Süre:</b> .....	Düzenleyen Kişi:	Bölüm Kalite Sorumlusu:	

Faaliyetin onayı	<b>KURUM KALİTE TEMSİLCİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ</b>		
	<b>UYGUNDUR</b> <input type="checkbox"/>	<b>UYGUN DEĞİLDİR</b> <input type="checkbox"/>	<b>DÖF'ün sevk edildiği birim/kişi:</b>
	<b>Uygun Görülmeme Nedeni:</b>		
<b>İmza:</b>			

**DÖF NO** (Kalite Birimi tarafından verilecektir):

Faaliyetin planlanması	<b>DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET PLANI</b>	
	<b>Öngörülen Süre:</b>	
	<b>Uygunsuzluğun Giderilmesi İçin Yapılacak Olan Faaliyet</b> Planlayanın Adı Soyadı İmzası:	

**DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET SONUÇ DEĞERLENDİRMESİ**

<b>Açıklama:</b>	
Uygunsuzluk Devam Etmektedir <input type="checkbox"/>	Uygunsuzluk Eksiksiz Olarak Giderilmiştir <input type="checkbox"/>
Ek Süre...../...../.....	DÖF kapatma tarihi...../...../.....
Bölüm Kalite Sorumlusu/İmza:	Bölüm Kalite Sorumlusu /İmza:
	Yönetim Temsilcisi/İmza:

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Yönetim Direktörü	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan Yrd./Dekan