
	<b>AMASYA İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ</b> <b>DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP ve TAKİP</b> <b>FORMU</b>	Doküman Kodu	GTHB.05.İLM İKS./KYS.FRM.05
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	29.01.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa No	1 / 2

<b>Faaliyet Türü</b>	<b>Düzeltilici</b>	<b>DF NO : 20.. / ....</b>
<b>DÜZELTİCİ FAALİYETİN KAYNAĞI</b>		
<input type="checkbox"/> YGG Toplantısı	<input type="checkbox"/> İç Tetkikler Sonucu	<input type="checkbox"/> Çalışanlardan
<input type="checkbox"/> Dış Tetkikler Sonucu	<input type="checkbox"/> Müşteri Şikâyeti / Önerisi	<input type="checkbox"/> Veri Analizi
<input type="checkbox"/> Proses Uygunlukları	<input type="checkbox"/> Diğer	
<b>UYGUNSUZLUĞUN / MUHTEMEL UYGUNSUZLUĞUN TANIMI – SEBEBİ VE ÇÖZÜM ÖNERİSİ</b>		
<b>UYGUNSUZLUK :</b>  <b>SEBEBİ :</b>  <b>ÇÖZÜM ÖNERİSİ:</b>		
Talep Eden Adı-Soyadı:	Tarih:	İmza:
<b>TALEBİN DEĞERLENDİRİLMESİ</b> <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİL <b>KALİTE</b> <b>TEMSİLCİSİ İMZA :</b>		
<b>KARAR:</b> (Kararda takip sorumlusu belirtilir)		

	<b>AMASYA İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP ve TAKİP FORMU</b>	Doküman Kodu	GTHB.05.İLM İKS./KYS.FRM.05
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	29.01.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa No	2 / 2

<b>DÜZELTİCİ FAALİYET PLANI</b>			
Yapılacak Faaliyetin Tanımı	Sorumlu	Planlanan Tarih	Bitiş Tarihi
<b>Kalite Yönetim Sorumlusu Temsilcisi ONAY:</b>		<b>Kalite Temsilcisi ONAY:</b>	
<b>TAKİP BİLGİLERİ</b>			
<b>1. Takip Bilgileri ve Tarihi</b>		<b>2. Takip Bilgileri ve Tarihi</b>	
<input type="checkbox"/> Faaliyet tam ve etkin <input type="checkbox"/> Faaliyet tam değil, ..... / ..... / ..... tarihine kadar süre verildi. Açıklama:  Kalite Temsilcisi İmza:		<input type="checkbox"/> Faaliyet tam ve etkin <input type="checkbox"/> Faaliyet tam değil. Açıklama:  Kalite Temsilcisi İmza:	