Şikayeti Yapan Firma :

Şikayet Konusu :

Düzenleyen ( Adı Soyadı /İmza)

### Değerlendirme / Sonuç Değerlendirme Tarihi

Birim Sorumlusu Yönetim Temsilcisi Okul Müdürü

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÜZELTİCİ FAALİYET | BAŞLANGIÇ TARİHİ | |
|  |  | |
| BİTİŞ TERMİNİ | |
|  | |
| BİTİŞ TARİHİ | |
|  | |
| DÖF UYGULAMA / İMZA | |
| DÜZELTİCİ FAALİYET DOĞRULAMA VE ONAYI | DÖF KAPAMA | |
|  | YÖNETİM TEMSİLCİSİ | TARİH |
|  |  |