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 |
|  |  |