



DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET FORMU

Doküman No#: F017

Sayfa No: 1 / 1

Yayın Tarihi: 06.02.2008

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: --

DOF NO :

 DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ

UYGUNSUZLUĞUN KAYNAĞI

Müşteri	Tedarikçi	İmalat Prosesleri	Kalite Yönetim Sistemi
<input type="checkbox"/> İadeler	<input type="checkbox"/> Giriş Kalite Kontrol	<input type="checkbox"/> Süregelen Ürün Uygunsuzluğu	<input type="checkbox"/> İç Tetkik ve/veya Sistem Uygunsuzluğu
<input type="checkbox"/> Revize Ürünler	<input type="checkbox"/> Performans Değerlendirme	<input type="checkbox"/> Proses Kalite Kontrol	<input type="checkbox"/> İş Güvenliği, Acil Durumlar
<input type="checkbox"/> Şikayetler		<input type="checkbox"/> Final Kalite Kontrol <input type="checkbox"/> Sevkiyat Gecikmeleri	<input type="checkbox"/> Veri Analizi, Süreç Performans Takibi

UYGUNSUZLUĞUN TANIMI:

.....

.....

.....

UYGUNSUZLUK DAHA ÖNCE GÖRÜLDÜ MÜ?

 HAYIR EVET (ESKİ DOF NO :

UYGUNSUZLUĞUN NEDENLERİNİ ORTADAN KALDIRMAK İÇİN YAPILACAK FAALİYET PLANI

Sıra	Açıklama	Termin Tarihi
1		Termin Tarihi
2		Termin Tarihi
3		Termin Tarihi
4		Termin Tarihi
5		Termin Tarihi

DÖF Talep Eden Kişi/Bölüm	DÖF İstenen Bölüm Sorumlusu	Kalite Yönetim Temsilcisi
Ad-Soyad :	Ad-Soyad :	Ad-Soyad :
İmza:	İmza:	İmza:
Tarih:	Tarih:	Tarih:

DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET SONUCU DEĞİŞTİRİLECEK DOKÜMAN VAR MI ?

 HAYIR EVET

UYGULAMANIN TAKİBİ :

Düzeltilici/Önleyici Faaliyet	<input type="checkbox"/> Uygulanmış	<input type="checkbox"/> Uygulanmamış	Yeni Termin :
İkinci Takip	<input type="checkbox"/> Uygulanmış	<input type="checkbox"/> Uygulanmamış	Yeni DÖF No :

Takibi yapan : İmza: Tarih :

KARAR :