



## DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET TAKİP FORMU

Doküman No#: DD008

Sayfa No:

Yayın Tarihi: 06.02.2008

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

Güncellenme Tarihi : .....

Sıra No	DÖF No (Yıl/Sıra No) (Ör: 04/001)	Faaliyet Türü Düzeltilici (D) Önleyici (Ö) Müşteri Şikayeti (M)	Talep Eden Bölüm	Talep Eden Ad / Soyad	Talep Tarihi	Uygunsuzluk Açıklaması	1.Planlanan Kapanma Tarihi	2.Planlanan Kapanma Tarihi	Kapanma Tarihi	Açıklama
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Ö <input type="checkbox"/> M								