|  |  |
| --- | --- |
| **DİLEK / ÖNERİDE BULUNAN** | **DİLEKLER / ÖNERİLER** |
| **Adı Soyadı** |  | ……………………………………………………........................……………………………………………………........................…………………………………………………….......................……………………………………………………........................……………………………………………………........................ |
| **Adres\*** |  |
| **Telefon\*** |  |
| **Tarih** | ….. / ….. / 20… | **İmza** |  |
| \*Adres ve Telefon bölümü doldurulmak zorunda değildir. |
|  |
| **DEĞERLENDİRME** |
| □ Düzeltici Faaliyet başlatıldı |  |

|  |
| --- |
| **Kayıt Sıra No** |

 |
| □ Önleyici Faaliyet başlatıldı |
| □ Uygunsuzluk olarak değerlendirilmedi |
|  |
|  |  |  |
| EYS Ekibi | EYS Temsilcisi | EYS Yöneticisi |
| Bu bölüm, değerlendirme komisyonu üyelerince doldurulacaktır. |