|  |
| --- |
| **ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**  .......................................LABARATUARI |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | **Uygunsuzluk No.:** | | | | | | |  | **Tarih:** | …. / …. / 20…. | | | |  | | | | | | | | | | | |  | **UYGUN OLMAYAN CİHAZ, MAMÜL VEYA HAMMADDENİN** | | | | | | | | |  | | **AİT OLDUĞU FİRMA** | | |  | | | | | | | **NUMARASI** | | |  | | | | | | | **ADI** | | |  | | | | | | | **MİKTARI** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | **Uygunsuzluk Aşaması:** | | | | | | **Uygunsuzluğu Tespit Eden Kişi ya da Kişiler:** | | |  | | Girdi Muayene ve Deneyleri | | | | |  |  | | | | Muayene ve Deneyleri | | | | |  | | Son Muayene ve Deneyler | | | | |  | **Uygunsuzluğun Meydana Geldiği Birim:** | | | | Öğrenci Şikâyeti /Müşteri Şikâyeti | | | | |  |  | | | | Periyodik Bakım&Onarım Testleri | | | | |  | | **Uygunsuzluğun Tanımı:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Alınan Kararlar:** | | | | | | | | **ONAY (Unvan & İmza)** | |  | | | | | | | |  | | **Sorumlu** | | | | | | | | **ONAY** | | Alınan karar gereği faaliyetler ……………………………... ……………………………... tarafından …. / …. / 20… tarihine kadar yapılacaktır. | | | | | | | |  | | **SONUÇ** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Dokümanlarda değişiklik ihtiyacı var mı? | | | | |  Evet | |  Hayır (Tarih: …. / …. / 20….) | | | Düzeltici faaliyet gerekiyor mu? | | | | |  Evet | |  Hayır (Tarih: …. / …. / 20….) | | | **AÇIKLAMA** | |  | | | | | | | | **FORMU KAPATAN** | | | | | | | | | | **Ad & Soyad** | | (Tarih: …. / …. / 20….) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |