|  |
| --- |
| **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….) |
|  |

 |