



# ÇOMÜ Kalite Güvence Ofisi Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Bildirim (DÖF) Formu



DÖF NO :20.....- (DÖF NO Kalite Güvence Ofisince doldurulacaktır)

DÖF TALEP TARİHİ : ...../...../20.....

Bu bölüm **uygunsuzluğu tespit eden kişi/birim tarafından** doldurulacaktır.

**FAALİYET TÜRÜ:** Düzeltici Faaliyet  Önleyici Faaliyet  Tekrarlayan Uygunsuzluk mu? E  H

**TESPİT TÜRÜ :**

İç Kontrol Uygunsuzluğu	<input type="checkbox"/>	Performans Değerlendirme	<input type="checkbox"/>	Veri Analizi	<input type="checkbox"/>
Dış Denetim Uygunsuzluğu	<input type="checkbox"/>	Kalibrasyon Uygunsuzluğu	<input type="checkbox"/>	Tedarikçi Denetimleri	<input type="checkbox"/>
İç Müşteri Memnuniyetsizliği	<input type="checkbox"/>	İşgüvenliği Uygunsuzluğu	<input type="checkbox"/>	Dokümantasyon	<input type="checkbox"/>
Dış Müşteri Memnuniyetsizliği	<input type="checkbox"/>	Eğitim Sonuçları	<input type="checkbox"/>		
Öğrenci Memnuniyetsizliği	<input type="checkbox"/>	Diğer (Açıklayınız):.....			
Personel Memnuniyetsizliği	<input type="checkbox"/>				

**UYGUNSUZLUK TANIMI** (Anlaşılır ve somut tanımlanmalı)

**DÖF TALEP EDEN KİŞİ/BİRİM\*\***

\*\*Düzeltici/Önleyici faaliyet talep eden kişi/birim bu alanı doldurup imzalıktan sonra Formu Kalite Güvence Ofisine göndermelidir.

**KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

**DÖF İSTENEN BİRİM**

(İsim, unvan, imza)

(Birim Amiri: İsim, unvan, imza)

Bu bölüm **düzeltilici/önleyici faaliyet açılan birim tarafından** doldurulacaktır.

(5 iş günü içerisinde, kök neden analizinin tamlanması ve yapılacak faaliyetlerin Kalite Güvence Ofisine bildirilmesi gerekmektedir)

**KÖK NEDEN**

**YAPILACAK GEÇİCİ FAALİYET** (Geçici faaliyet yapılırsa bu bölüme yazılacak)

No	Faaliyet Tanımı	Sorumlu	Termin

**YAPILACAK KALICI FAALİYET**

No	Faaliyet Tanımı	Sorumlu	Termin

Bu bölüm **Kalite Güvence Ofisi tarafından** doldurulacaktır.

**TAKİP VE KARAR**

Takip Tarihi	Takibi Gerçekleştiren	Takip Sonucu&Öneri

**DÖF SONUCU DEĞİŞTİRİLECEK DOKÜMAN VAR MI?**

Prosedür	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Talimat	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
İş Akışı	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Form	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Org. Şeması	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Performans Hedef.	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Diğer (Açıklayınız)	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....
Diğer (Açıklayınız)	<input type="checkbox"/>	Rev.Tarihi:.....	Rev.No:.....	.....

**DÖF Kapatma Tarihi ve Onayı** : ...../...../.....

(Kalite Güvence Ofisince kapatılacaktır.)

(Form No:FR-007; Revizyon: 01/21.09.2021)