|  |
| --- |
| *İsteğe bağlı olarak doldurulacaktır. / (to be filled as optionally)*  |
| **Düzenleyen Birim** */ Reporting Unit* |  |
| **Düzenleyen Personel** *(Reporter Personel)* | **Adı Soyadı** */ Name&Surname* |  |
| **İmza** */ Signature* |  |
| **Düzenleme Tarihi** */ Report Date* |  |

|  |
| --- |
| 1. **UYGUNSUZLUK DETAYLARI** */ Details of noncomfirmity*
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **UYUMLULUK İZLEME MÜDÜRLÜĞÜ DEĞERLENDİRMESİ** */Assessment of Comp.Mon. Department*
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **SONUÇ** */ Result*
 |
| **□ UYGUNSUZLUKTUR** */ Noncomformity* | **□ UYGUNSUZLUK DEĞİLDİR** */ not Noncomfirmity* |
| **Uyumluluk İzleme Müdürü***(Comp. Mon. Manager)* | **Adı Soyadı** */ Name&Surname* | **İmza** */ Signature* | **Tarih** */ Date* |
|  |  |  |