



DÜZELTİCİ / ÖNLEYİCİ FAALİYET (DÖF) TALEP FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
KY.FR.03	01.01.2024	0	-	Sayfa 1 / 1

DÖF NO:	TARİH:
---------	--------

DÖF TALEP EDEN

<input type="checkbox"/> Öz Değerlendirme <input type="checkbox"/> Bina Turu <input type="checkbox"/> Hasta Talebi <input type="checkbox"/> Çalışan Talebi <input type="checkbox"/> Veri Analiz Sonucu <input type="checkbox"/> Diğer.....	DÖF'ÜN KONUSU:
--	-----------------------

DÖF SORUMLUSU
Bölüm/Kişi Adı/İmza:

PLANLANAN DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYETLER:

GERÇEKLEŞEN FAALİYETLER:

SONUÇ:

DÖF KAPATILMA TARİHİ:

DÖF'Ü KAPATAN ADI SOYADI/İMZA:

Başarılı Kapandı

Başarısız Kapandı