

	T.C. MARDİN BELEDİYESİ	Doküman No	MB -F-12
		Yürürlük Tarihi	13.03.2006
		Değişiklik No	00 / --
		Değişiklik Tarihi	00
		Sayfa No	1 / 1
DÜZELTİCİ FAALİYET FORMU			
TARİH:/...../.....			
DÜZELTİCİ FAALİYET İSTEYEN BİRİM:			
DÜZELTİCİ FAALİYET KAPSAMI:			
TANINAN SÜRE :			
İSTEKTE BULUNAN	ADI-SOYADI	İMZA	
GÖREVLİ MEMUR / İŞÇİ :			
GÖREVLİ BİRİM AMİRİ :			
FAALİYETİN SÜRE SONUNDAKİ TAKİBİ :			
KAPANIŞ TARİHİ:/...../.....			
TAKİBİ YAPAN:	İMZA:		
HAZIRLAYAN	DENETLEYEN	ONAYLAYAN	
KALİTE YÖNETİM KOORDİNATÖRÜ	KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ	BAŞKAN	