|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP TÜRÜ** | Revizyon □ | | Yeni Doküman **□x** | | | | İptal □ | |
| **DOKÜMAN TÜRÜ** | İş Akış Şeması | | | | **TALEP TARİHİ** | | | 05.12.2022 |
| **TALEBİ YAPANIN**  **ADI VE SOYADI** | Arş. Gör. Dr. Ömer ŞİMŞEK | | | | **İMZA** | | |  |
| **TALEP EDİLEN DÖKÜMANIN** | | | | | | | | |
| **DOKÜMAN NO:**  (Yeni Doküman ise Kalite Geliştirme Koor. Tarafından doldurulacak.) | | **DOKÜMAN ADI:**  İş Akış Şeması | | | | **DEĞİŞİKLİK ÖNERİSİ:** | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| **BİRİM KALİTE KOMİSYONU BAŞKANI** | | | | **KARAR** | | | | |
| Adı ve Soyadı : Arş. Gör. Dr. Ömer ŞİMŞEK  Tarih : 05.12.2022  İmza : | | | | **x□** Uygundur.  □ Uygun değildir. | | | | |
| **FAALİYETİ SONUÇLANDIRMA TARİHİ:** | | | | | | | | |
| **KALİTE GELİŞTİRME KOORDİNATÖRÜ**  Adı ve Soyadı :  Tarih :  İmza : | | | | | | | | |