|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İç Tetkik Numarası** | **Türü** | | | | **Kapsamı** |
| 2019/01 |  | Planlı |  | Plansız | TS EN ISO 9001-2015 Kalite Yönetim Sistemi-Şartları |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S/N** | **Tetkik Edilecek**  **Birim / Süreç Adı** | **Tetkikçi(ler)** | **Tetkik Tarihi** | | **Açıklamalar** |
| **Planlanan** | **Gerçekleşen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrol Eden**  **… / … / 20..**  **…**  **Kalite Koordinatörü** | **Hazırlayan**  **… / … / 20..**  **…**  **Kalite Koordinatörü** | **Onay**  **… / … / 20..**  **…**  **Rektör** |

***\* Gerçekleşme Tarihi;*** *Tetkik sonuçlanıp onaylandıktan sonra Kalite Koordinatörü tarafından elle yazılıp kontrol eden kısmı imzalanır.*

**REVİZON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |