



T.C.
KOCASINAN KAYMAKAMLIĞI
Mehmet Alçı İlkokulu

İlk Yayın Tarihi	19/09/2023
Revizyon Tarihi	--
Revizyon No	00
Doküman No	FR.065
Sayfa No	1/1

DİLEK/İSTEK/ÖNERİ FORMU

DİLEK / ÖNERİDE BULUNAN		DİLEKLER / ÖNERİLER			
Adı Soyadı					
Adres*					
Telefon*					
Tarih / / 202...			İmza	
*Adres ve Telefon bölümü doldurulmak zorunda değildir.					

DEĞERLENDİRME		
<input type="checkbox"/> Düzeltici Faaliyet başlatıldı		
<input type="checkbox"/> Önleyici Faaliyet başlatıldı		
<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk olarak değerlendirilmedi		
		Kayıt Sıra No
EYS Ekibi	EYS Temsilcisi	Okul Müdürü
Bu bölüm, değerlendirme komisyonu üyelerince doldurulacaktır.		

Hazırlayan EYS Ekibi	Kontrol Eden EYS Temsilcisi	Onaylayan EYS Yöneticisi
-------------------------	--------------------------------	-----------------------------