

	DÜZELTİCİ ve ÖNLEYİCİ FAALİYET FORMU	DÖF YILI / NO 20.. /	
--	---	--	---

Talep Edenin adı soyadı	Telefonu	Görevi	Talep Tarihi	İmzası

1.DÖF TALEBİ
(Talebi Yapan Tarafından Doldurulacaktır ve Form İlgili Birim Sorumlusuna Teslim Edilecektir)

2. DÖF TALEBİ DEĞERLENDİRME
(Birim Sorumlusu ve İSG Uzmanı Tarafından Değerlendirilecektir)

DÖF GEREKLİ ☐ DÖF GEREKSİZ ☐

☐ DÜZELTİCİ FAALİYET ☐ ÖNLEYİCİ FAALİYET

Açıklama(DÖF Gereksiz):.....

İSG UZMANI **BİRİM SORUMLUSU**

İmza : Tarih: İmza : Tarih:

**KÖK NEDEN:
FAALİYET PLANI VE SÜRESİ:**

DÖF UYGULAMA BİRİMİ: Yapı İşl. ve Tek. D. Bşk. ☐ İdari Mali İşl. D. Bşk. ☐ Diğer ☐
(DÖF 'ü yapacak Birimler)

3. YAPILAN FAALİYETLER:
(DÖF Uygulama Birimi Tarafından Doldurulacaktır)

DÖF UYGULAMA BİRİM SORUMLUSU: Tarih / İmza:

4. DÖF UYGUNLUĞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ

Uygunsuzluk giderilmiş ☐	DÖF Uygun, KAPATİYORUM ☐
Uygunsuzluk Kısmen Giderilmiş ☐	DÖF Uygun Değildir, YENİ DÖF ☐
Uygunsuzluk Giderilememiş ☐	YENİ DÖF NO :

İSG UZMANI **BİRİM SORUMLUSU**

İMZA : Tarih: İMZA : Tarih: