|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ege Üniversitesi**  **Hemşirelik Fakültesi** **Düzeltici, Önleyici ve İyileştirici Faaliyet (DÖİF)  Talep Formu** | | | | | | | | | | |  |
|  |
| *Bu bölüm* ***faaliyet ihtiyacını tespit eden kişi/birim tarafından*** *doldurulacaktır.*  *(Düzeltici/Önleyici/İyileştirici faaliyet talep eden kişi/birim bu alanı doldurduktan sonra kanıtları ile birlikte formu Dekanlığa göndermelidir).* | | | | | | | | | | | | |
| DÖİF TALEP TARİHİ: …./…./20…. | | | | | | DÖİF TALEP EDEN KİŞİ/BİRİM:  *(Ad Soyad, unvan)* : | | | | | | |
| **DÖİF TÜRÜ:** | Düzeltici Faaliyet Önleyici Faaliyet  İyileştirici Faaliyet | | | | | | | | | **TEKRARLAYAN DÖİF Mİ?**  Hayır Evet | | |
| **DÖİF TESPİT TÜRÜ:** |  İç Denetim Uygunsuzluğu   Dış Denetim Uygunsuzluğu   Öğrenci Memnuniyetsizliği   Çalışan Memnuniyetsizliği | | |  Performans Değerlendirme   Dış Paydaş Memnuniyetsizliği   Standart Uygunsuzluğu   İş Güvenliği Uygunsuzluğu | | | | | |  Risk Analizi   Dokümantasyon   Yasal gereklilik   Diğer (açıklayınız):………………… | | |
| **DÖİF ALANI:** |  Eğitim- Öğretim   Koordinatörlük/Komisyon   Çevre/ Ortam   Öğretim Elemanı | |  Araştırma   Öğrenci İşleri   Yönetim   Ulusal/ Uluslararası Tanınırlık | | | | | | |  Toplumsal Katkı   İdari İşler   Diğer (açıklayınız):………………… | | |
| **UYGUNSUZLUK VEYA İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET TANIMI** *(DÖİF, anlaşılır ve somut tanımlanmalıdır.)* | | | | | | | | | | | | |
| *Bu bölüm* ***Düzeltici Önleyici İyileştirici Faaliyet Grubu*** *tarafından doldurulacaktır.* | | | | | | | | | | | | |
| DÖİF NO:………………. | | DÖİF AÇILMA TARİHİ: …./…./20…. | | | | | TESLİM ALAN:  *(Ad Soyad, unvan):* | | | | | |
|  | |
| *Bu bölüm düzeltici/önleyici/iyileştirici faaliyet talep edilen* ***kişi/çalışma grubu/ koordinatörlük/ komisyon/ birim*** *tarafından doldurulacaktır.*  *(Düzeltici/önleyici/iyileştirici faaliyet talep edilen* ***kişi/çalışma grubu/ koordinatörlük/ komisyon/ birim formu doldurup 30 gün içinde dekanlığa göndermelidir)*** | | | | | | | | | | | | |
| DÖİF BAŞLATILMA TARİHİ: …./…./20…. | | | | | DÖİF TALEP EDİLEN KİŞİ/BİRİM:  *(Ad Soyad, unvan):* | | | | | | | |
| **DÖİF** |  Kabul  Red (açıklayınız): ………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **KÖK NEDENLER** |  | | | | | | | | | | | |
| **YAPILACAK GEÇİÇİ FAALİYETLER** *(Geçici faaliyet yapılacaksa bu bölüme yazılacak)* | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Faaliyet Tanımı** | | | | | | | | **Sorumlu** | | **Kapanma Tarihi** | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |
| **YAPILACAK KALICI FAALİYETLER** | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Faaliyet Tanımı** | | | | | | | **Sorumlu** | | | **Kapanma Tarihi** | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | |

*Bu bölüm* ***uygulamalar gerçekleştikten sonra faaliyet talep edilen kişi/çalışma grubu/ koordinatörlük/ komisyon/ birim*** *tarafından doldurulacak ve Dekanlığa gönderilecektir.*

|  |  |
| --- | --- |
| DÖİF TAMAMLANMA TARİHİ: …./…./20…. | DÖİF TALEP EDİLEN KİŞİ/BİRİM:  *(Ad Soyad, unvan):* |

Bu bölüm ***Düzeltici Önleyici İyileştirici Faaliyet Grubu*** *tarafından doldurulacaktır.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SONUÇ** |  Faaliyet kapanmıştır.   Faaliyet kapanmamıştır.   Yeni DÖİF başlatılsın | Onay | Tarih |