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

|  |
| --- |
| **DEĞERLENDİRME** |
| * Düzeltici Faaliyet başlatıldı * Uygunsuzluk olarak değerlendirilmedi   **Kayıt Sıra No**  ………………… ………………….. ………………..  Okul Müdürü Müdür Yardımcısı İSGYS Temsilcisi |
| Bu bölüm, değerlendirme komisyonu üyelerince doldurulacaktır. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| Mehmet ERTUFAN  Müdür Yardımcısı | Duygu KARA  İSGYS Temsilcisi | Hilal GÜN  Okul Müdürü |