|  |  |
| --- | --- |
| **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 ERTUFANMüdür Yardımcısı | Duygu KARAİSGYS Temsilcisi | Hilal GÜNOkul Müdürü |