|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKÜMAN TALEP VEYA REVİZYON TALEBİ YAPAN KİŞİ/BİRİM:** |  |  **İMZA** |
|  |
| **TARİH:** |  |
| **TALEP SIRA NO:****(Kalite Birimi Tarafından Doldurulacaktır)** |  |
| **TALEP EDİLEN/REVİZYON TALEBİ YAPILAN DOKÜMAN ADI:** |  |
| **TALEP EDİLEN/REVİZE EDİLECEK BÖLÜM:**  |
| **YÖNETİM TEMSİLCİSİ İNCELEME SONUCU:** | **UYGUN UYGUN DEĞİL** |
| **DOKÜMANIN****HAZIRLANMA TARİHİ:****(Kalite Birimi Tarafından Doldurulacaktır)** |  | **YÖNETİM TEMSİLCİSİ****İMZA:** |  |
| **TALEP EDİLEN/REVİZE EDİLEN****DOKÜMAN NO:****(Kalite Birimi Tarafından Doldurulacaktır)** |  |