



İNCİRLİKÖY TESİSİ DÖF İSTEM FORMU İNCİRLİKÖY CPA REQUEST FORM

Doküman No:	MB.SYS.DOF.01.1
Yayın Tarihi:	01.08.2025
İlk Revizyon Tarihi:	-
Son Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	-

İNCİRLİKÖY TESİSİ DÖF İSTEM FORMU
İNCİRLİKÖY CAP REQUEST FORM

Doküman No:	MB.SYS.DOF.01.1
Yayın Tarihi:	01.08.2025
İlk Revizyon Tarihi:	-
Son Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	-

DÖF İSTEM FORMU

1. DÖF TALEBİNİ OLUŞTURAN BİLGİLER

Talep No : Talep Tarihi :
Talep Eden Birim / Kişi : İlgili Proses / Bölüm :

2. PROBLEMİN TANIMI

Tespit Edilen Uygunsuzluk veya Risk:

Uygunsuzluğun Ortaya Çıkış Kaynağı:

☐ İç Tetkik ☐ Müşteri Şikayeti
☐ Yönetim Gözden Geçirmesi ☐ Personel Bildirimi
☐ Diğer:

3. GEÇİCİ DÜZELTİCİ FAALİYETLER

Uygulanan / Planlanan Geçici Önlemler :

Sorumlu Kişi :
Termin Tarihi :

4. KÖK NEDEN ANALİZİ

.....

5. DÜZELTİCİ VE ÖNLEYİCİ FAALİYETLER

.....

6. FAALİYETİN ETKİNLİK DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirme Tarihi :
Değerlendiren :
Sonuç : ☐ Etkili ☐ Etkisiz ☐ Takip Gerekli
Açıklama :

7. KAPATMA BİLGİLERİ

Kapatma Tarihi :
Onaylayan (Yönetim Temsilcisi / Kalite Sorumlusu) :