|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bildirim Yapan Personelin** | **Adı Soyadı** |  |
| **Görevi** | Bir öğe seçin. |
| **Bildirim Tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **Türü** | | Bir öğe seçin. |
| **Referans No** | |  |
| **Konu ile İlgili Bölüm** | | Bir öğe seçin. |
| **Konu ile İlgili Personel** | |  |
| **Bildirimin Niteliği** | | Bir öğe seçin. |
|  | | |
| **Bildirimin** **Açıklaması** | | |
|  | | |
| **Sonuç** | | Bir öğe seçin. |
| **Uygun değil ise nedeni** | | Bir öğe seçin. |
| **Sonuç Açıklaması** | |  |
|  | | |
| Değerlendiren | Adı Soyadı |  |
| Görevi | Bir öğe seçin. |
| Tarih | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |