



ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ BULGU PAYLAŞIM FORMU

Bulgu Numarası	
Bulgunun Konusu	
Bulgunun İlgili Olduğu Birim	
Bulgunun Önem Düzeyi	
Mevcut Durum	
Neden	
Riskler ve Etkileri	
Kriter	
Öneri	
Denetlenen Birim Görüşü	
<input type="checkbox"/> Bulguya Katılıyoruz.	
<input type="checkbox"/> Bulguya Katılmıyoruz.	
<input type="checkbox"/> Öneriye Katılıyoruz.	
<input type="checkbox"/> Öneriye Katılmıyoruz.	
<input type="checkbox"/> Bulgunun Önem Düzeyine Katılmıyoruz.	

EYLEM PLANI

Sorumlusu	Gerçekleştirilecek Eylem	Tamamlanma Tarihi

DENETLENEN BİRİMİN AÇIKLAMALARI

--