



ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ
BULGU TAKİP FORMU

Bulgu İle İlgili Denetimin Adı		
Denetim Yılı		
Bulgu Numarası		
Denetlenen Süreç / Birim		
Bulgunun Konusu		
Bulgunun İlgili Olduğu Birim		
Sorumlu Kişi		
Tamamlanma Tarihi		
Öneri		
Eylem Planı / Gerçekleştirilecek Eylem		
İzleme Sonucu Edinilen Bilgiler		
Bulgunun Durumu		
<input type="checkbox"/> Tamamlanmış	<input type="checkbox"/> Tamamlanmamış	<input type="checkbox"/> Risk Üstlenildi