

TARİH	01/03/ 2021	DF No:	3
-------	-------------	--------	---

Talep Edenin	
Adı Soyadı :	Ahmet Turan YILDIZ
Çalıştığı Birim :	Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

B İ L D İ R İ M	UYGUNSUZLUĞUN TANIMI: Birimler tarafından ihtiyaçlarının satın alınması amacıyla İdari Mali İşler Daire Başkanlığına (EBYS) üzerinden gönderdiği "Harcama Talep Formu"nda yer alan talep edilecek malzemenin birim fiyatı kdv'si gibi mali unsurların Birimimiz tarafından doldurulması satın alma süreçlerinde ve malzeme temininde problem oluşturmaktadır. Satın alma işlemi İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı tarafından Birimimiz adına yapılmaktadır. Süreçlerin tamamı ilgili Başkanlıkta yürütüldüğünden fiyat belirleme usulu Başkanlığımızca yapılmaması gerekmektedir.
--------------------------------------	--

O N A Y	 İmza Talep Eden .../.../20..	 İmza Birim Sorumlusu Öğr. Gör. S. KADERE Öğrenci İşl. Dai. Bşk. V. .../.../20..	 İmza Birim Kalite Temsilcisi / Kalite Yönetimi Koordinatörü .../.../20..
------------------	---	--	--

DAHA ÖNCE BÖYLE BİR UYGUNSUZLUK OLDUMU?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input checked="" type="checkbox"/>
GELECEKTE BÖYLE BİR UYGUNSUZLUK OLUŞABİLİR Mİ?	EVET <input checked="" type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
*DÜZELTİCİ FAALİYETE GEREK VAR MI?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

AÇIKLAMALAR: (düzeltilen faaliyete gerek kalmadan, uygunsuzluğun ortadan kaldırılması durumunda uygunsuzluğun nasıl giderildiği açıklanacaktır.)
--

UYGUNSUZLUĞUN KÖK NEDENİ: Satın Alma İşlemi yapılmamasına rağmen harcama talep formunda Birimlerden fiyat istenmekte.
--

P L A N	UYGUNSUZLUĞU GİDERMEK İÇİN YAPILMASI GEREKEN DÜZELTİCİ FAALİYET: PLANLANAN TAMAMLAMA TARİHİ : .../.../20..
------------------	--

O N A Y	 İmza Faaliyet Sorumlusu .../.../20..	 İmza Birim Sorumlusu .../.../20..	 İmza Birim Kalite Temsilcisi / Kalite Yönetimi Koordinatörü .../.../20..
------------------	---	--	--

D O Ğ R U L A M A	YAPILAN DÜZELTİCİ FAALİYET SONUCU : YETERLİ <input type="checkbox"/> YETERSİZ <input type="checkbox"/> GEREKLİ EK ÖNLEMLER : (Cevap Yetersiz ise doldurulacaktır.)
---	--

O N A Y	 İmza Faaliyet Sorumlusu .../.../20..	 İmza Birim Sorumlusu .../.../20..	 İmza Birim Kalite Temsilcisi / Kalite Yönetimi Koordinatörü .../.../20..
------------------	---	--	--

* Birim yöneticisi tarafından karar verilir.