

**[ ]**

**[ ]**

**[ ]**

**[ ]**

**[ ]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bulgu Numarası** | |  | |
| **Bulgunun Konusu** | |  | |
| **Bulgunun İlgili Olduğu Birim** | |  | |
| **Bulgunun Önem Düzeyi** | |  | |
| **Mevcut Durum**  Paylaşılması zorunlu alandır | | | |
| **Neden**  ... | | | |
| **Riskler ve Etkileri**  ... | | | |
| **Kriter**  ... | | | |
| **Öneri**  ... | | | |
| **Denetlenen Birim Görüşü** | | | |
|  | **Bulguya Katılıyoruz.** | | |
|  | **Bulguya Katılmıyoruz.** | | |
|  | **Öneriye Katılıyoruz.** | | |
|  | **Öneriye Katılmıyoruz.** | | |
|  | **Bulgunun Önem Düzeyine Katılmıyoruz.** | | |
|  | | | |
| **EYLEM PLANI** | | | |
| **Sorumlusu** | | **Gerçekleştirilecek Eylem** | **Tamamlanma Tarihi** |
|  | |  |  |
| **DENETLENEN BİRİMİN AÇIKLAMALARI** | | | |
| Bulguya, bulgunun önem düzeyine veya öneriye katılınmaması halinde gerekçesi ve alternatif öneri bu alanda belirtilecektir | | | |

**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**

**BULGU PAYLAŞIM FORMU**