

UYGUN OLMAYAN ÜRÜN FORMU

SIRA NO:	
TARİH:	
UYGUNSUZ ÜRÜN ADI:	
UYGUNSUZ ÜRÜN MİKTARI:	
UYGUNSUZLUK NEDENİ: AMBALAJDA BOMBAJ	
YAPILACAK DÜZELTİCİ İŞLEM:	
İMHA İHTİYACI: -	
TESPİT EDEN/TARİH/İMZA:	
KARAR VEREN/TARİH/İMZA:	
SONUÇ:	
UYGULAYAN/TARİH/İMZA: Gıda Güvenliği Ekip Lideri	ONAYLAYAN/TARİH/İMZA: Satın alma Departmanı