

 YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	ÜRÜN GERİ ÇAĞIRMA FORMU	DOKÜMAN NO	MFK_F_33
		YAYIN TARİHİ	03.04.2023
		REV. TARİHİ	--
		REV. NO	00

ÜRÜN GERİ ÇAĞIRMA FORMU	
ÜRÜN İŞLETMEYE GELMEDEN ÖNCE YAPILACAK İŞLEMLER	
SIRA NO:	
TARİH:	
ÜRÜNÜN MÜŞTERİSİ/ GERİ ÇAĞRILACAK YER:	
GERİ ÇAĞRILACAK ÜRÜN ADI:	
GERİ ÇAĞRILACAK ÜRÜN MİKTARI VE PARTİ NO:	
ÜRÜNÜN GERİ ÇAĞRILMA NEDENİ:	
GERİ ÇAĞIRMA SORUMLUSU/TARİH/İMZA:	
ÜRÜN TESİSE GELDİKTEN SONRA YAPILACAK İŞLEMLER	
ÜRÜNÜN TESİSE GERİ GELME TARİHİ VE ZAMANI:	
TESİSE GERİ GELEN ÜRÜN MİKTARI VE PARTİ NO:	
ÜRÜN TESİSE GELDİĞİNDE YAPILAN İŞLEMLER:	

HAZIRLAYAN	Gıda Güvenliği Ekip Lideri		
ONAYLAYAN	Yönetim Kurulu Başkanı		