

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

ΔΕΚΝ/ΣΧΟΛΗ:

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ (Συμπληρώνεται από τον Υ.Δ.Π)

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Εργαζόμενος
<input type="checkbox"/> Εξωτερική Επιθεώρηση /...../200.....
<input type="checkbox"/> Σύσκεψη Ανασκόπησης Αρ. | <input type="checkbox"/> Πολίτης
<input type="checkbox"/> Εσωτερική Επιθεώρηση Αρ.
<input type="checkbox"/> Άλλη |
|--|---|

ΑΦΟΡΑ:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Υφιστάμενο πρόβλημα (διορθωτική ενέργεια)
<input type="checkbox"/> Παρατήρηση | <input type="checkbox"/> Παράπονο
<input type="checkbox"/> Άλλο |
|---|--|

ΤΜΗΜΑ Α (Συμπληρώνεται από οποιονδήποτε εργαζόμενο)

Περιγραφή του υφιστάμενου προβλήματος και της αιτίας του

Ο αιτών/προτείνων:

Ο Υ.Δ.Π:

Ο Εγκρίνων Προϊστάμενος:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

ΤΜΗΜΑ Β (Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Ποιότητας)

Προτεινόμενες διορθωτικές

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ (ACTION ITEMS):

Α/Α	Αντικείμενο	Υπεύθυνος Υλοποίησης	Ημερομηνία – Στόχος	Ημερομηνία Υλοποίησης
1				
2				
3				

Ο αιτών/προτείνων:

Ο Υ.Δ.Π:

Ο Εγκρίνων Προϊστάμενος:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

ΤΜΗΜΑ Γ (Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Ποιότητας)

Οι διορθωτικές εφαρμόστηκαν αποτελεσματικά:

 ΝΑΙ – ΤΕΛΟΣ

 ΟΧΙ – ΝΕΑ ΠΡΟΤΑΣΗ / ΑΙΤΗΣΗ ΑΡ.

Ο αιτών/προτείνων:

Ο Υ.Δ.Π:

Ο Εγκρίνων Προϊστάμενος:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία: