

|                                                                                 |                                                                                                                          |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>T.C.</b><br><b>NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi</b> | Doküman Kodu    | MC.FR.13   |
|                                                                                 |                                                                                                                          | Yayın Tarihi    | 02.09.2024 |
|                                                                                 |                                                                                                                          | Revizyon Tarihi | 00         |
|                                                                                 |                                                                                                                          | Revizyon No     | 00         |
|                                                                                 | <b>TEDARİKÇİ UYGUNSUZLUK BİLDİRİM FORMU</b>                                                                              |                 | Sayfa No   |

### 1.Tedarikçi Bilgileri

|                   |       |
|-------------------|-------|
| Firma Adı         | ..... |
| Yetkili Kişi      | ..... |
| Telefon / E-posta | ..... |

### 2. Malzeme / Cihaz Bilgileri

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Malzemenin / Cihazın Adı | ..... |
| Marka / Model            | ..... |
| Lot / Seri No            | ..... |
| Teslim Tarihi            | ..... |
| Fatura No                | ..... |

### 3. Uygunsuzluk Bilgileri

|                                               |                                                      |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Uygunsuzluk Türü                              |                                                      |
| <input type="checkbox"/> Hasarlı ürün teslimi | <input type="checkbox"/> Miadı geçmiş ürün           |
| <input type="checkbox"/> Eksik ürün teslimi   | <input type="checkbox"/> Teknik şartnameye aykırılık |
| <input type="checkbox"/> Yanlış ürün teslimi  | <input type="checkbox"/> Diğer                       |

Açıklama: .....

### 4. Yapılan İşlemler

|                                                  |                                      |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ürün iade edildi        | <input type="checkbox"/> İmha edildi |
| <input type="checkbox"/> Yenisi ile değiştirildi | <input type="checkbox"/> Diğer       |

Aksiyon Açıklaması: .....

### 5. Onay ve İmza

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| Bildirimi Hazırlayan     | Ad / Soyad – İmza – Tarih |
| Depo Sorumlusu           | Ad / Soyad – İmza – Tarih |
| Satın Alma Birimi        | Ad / Soyad – İmza – Tarih |
| Başhekim / Merkez Müdürü | Ad / Soyad – İmza – Tarih |