|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**  **DÜZELTİCİ VE İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET (DİF) FORMU** | Doküman No | : | KB-3 | | Yayın Tarihi | : | 18.12.2018 | | Revizyon No | : | 02 | | Revizyon Tarihi | : | 25.06.2021 | | Sayfa No | : | 1/1 | | |
| **DİF NO:** | |
| **DİF TALEP TARİHİ :** | |
| *Bu bölüm* ***uygunsuzluğu tespit eden kişi/birim tarafından*** *doldurulacaktır.* | |
| **FAALİYET TÜRÜ:** Düzeltici Faaliyet  İyileştirici Faaliyet | |
| **TESPİT TÜRÜ:**  İç Paydaş Memnuniyetsizliği  Eğitim Sonuçları  Dış Paydaş Memnuniyetsizliği  Fiziksel Alt Yapı Memnuniyetsizliği  Çalışan Memnuniyetsizliği  Diğer (ise açıklayınız):…………………………………….. | |
| **UYGUNSUZLUK TANIMI** *(Anlaşılır ve somut bir şekilde tanımlanmalı)* | |
|  | **DİF TALEP EDEN KİŞİ/BİRİM** |
|  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KALİTE BİRİMİ** | | **DİF İSTENEN BİRİM** | | |
|  | |  | | |
| *Aşağıda yer alan bölüm* ***düzeltici/iyileştirici faaliyet istenen birim tarafından*** *doldurulacaktır. Yapılacak faaliyetlerin* ***en fazla******10 iş günü içinde***  *Kalite Birimi’ne kanıtları ile birlikte bildirilmesi gerekmektedir.* | | | | |
| **UYGUNSUZLUK NEDENİ/NEDENLERİ:** | | | | |
| **YAPILACAK OLAN FAALİYET/FAALİYETLER** | | | | |
| **No** | **Faaliyet Tanımı** | | **Sorumlu/İlgili Birim** | **Gerçekleştirme Tarihi** |
| **Örnek:**  1 | **Örnek:**  ... dersinde … yıl …döneminde aktif öğrenme yöntemlerinden rolplay ve grup çalışması yöntemi kullanıldı (Ek 1: Derste bu yöntemlerin uygulandığını gösteren kanıtlar-fotoğraf-google classroom ekran görünütüleri, ders bilgi kitapçığının öğretim yöntemleri bölümü). | | **Örnek:**  … anabilimdalı | **Örnek:**  **... /.../…** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DÜZELTİCİ / İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET SONUCUNUN ETKİNLİĞİ** | |  |
| **ETKİN** | **KALİTE BİRİMİ** *(İmza)* | **DİF KAPATMA TARIHI VE ONAYI: ……/…../………..** |
| **ETKİN DEĞİL /**  **TAKİP EDİLİYOR** | **KALİTE BİRİMİ** *(İmza/Tarih)* |  |