	T.C. **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ** **Kalite Yönetim Sistemi** **ÇOCUK SAĞLIĞI ENSTİTÜSÜ** **İÇ TETKİK RAPOR FORMU**	**Doküman No : ÇSE-FR.12** **Yayın Tarihi : 10.03.2025** **Revizyon No :** **Revizyon Tarihi :** **Sayfa No : 1 / 1**

Tetkik Edilen Birimler :
Tetkik Tarihi :
Tetkikçiler :
Tetkik Türü : ☐ Planlı Tetkik ☐ Plan Dışı Tetkik ☐ Takip Tetkiki ☐ Diğer

DEĞERLENDİRME SONUCU

Olumlu Bulgular:

Olumsuz Bulgular:

Tetkikçi Ad Soyadı / İmza	
Tetkik Edilen Birim Sorumlusu Ad Soyadı / İmza	

HAZIRLAYAN ENSTİTÜ SEKRETERİ	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL BİRİM KALİTE KURULU	ONAYLAYAN ENSTİTÜ MÜDÜRÜ