



GİZLİ RAPORLAMA KAYIT FORMU

Doküman No: P34-FR01
Yayın Tarihi: 2.01.2025
Revizyon No: 0
Revizyon Tarihi: 0
Sayfa No: 1 / 1

Bildirimin Yapıldığı Tarih

Bildirimi Yapan Kişi (Opsiyonel)

☐ Ad/Soyad (Opsiyonel):

☐ Departman (Opsiyonel):

☒ İmza (Opsiyonel):

☐ Anonim (Kimlik gizli tutulacaktır)

Bildirilen Endişenin Konusu (Ürün güvenliği, yasallık, kalite vb.)

(Lütfen bildirimde bulunmak istediğiniz konuyu açıklayınız.)

Bildirilen Endişeyle İlgili Detaylar ve Gerekçeler

(Endişenizi daha ayrıntılı olarak açıklayınız.)

Etkilenebilecek Alanlar ve Potansiyel Riskler

(Endişenizin hangi süreçleri veya ürünleri etkileyebileceği ve potansiyel riskleri açıklayınız.)

İlgili Departman veya Kişiler (Varsa)

(Bu endişenin ilgili olduğu departmanlar veya kişiler hakkında bilgi veriniz.)

Önerilen Düzeltici veya Önleyici Aksiyonlar (Opsiyonel)

(Endişenizin çözümü için önerdiğiniz herhangi bir aksiyon varsa, burada belirtiniz.)

Gizlilik Onayı

☐ Bildirimimin gizli tutulmasını onaylıyorum.

☐ Şirketin kalite yönetim sistemi ve BRCGS gerekliliklerine uygun olarak değerlendirilmesini onaylıyorum.

Kalite Sorumlusu Tarafından Yapılan Ön Değerlendirme

Düzeltici/Önleyici Faaliyetler

Üst Yönetim Değerlendirmesi ve Aksiyon Onayı

İzleme ve Gözden Geçirme