



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ ARAÇ
TEMİZLİK TAKİP FORMU

Doküman No

KYS-FRM-027

İlk Yayın Tarihi

13.02.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No

00

Sayfa No

1/1

Araç Plakası

.....

TARİH	Temizliği Yapan Personelin		Kontrol Eden Sorumlu	
	Adı Soyadı	İmzası	Adı Soyadı	İmzası
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				

Hazırlayan

Yürürlük Onayı

Kalite Sistem Onayı

Kalite Birim Temsilcisi

Kalite Koordinatör
Yardımcısı

Kalite Koordinatörü