**Birim Adı : ………………………………… Müdürlüğü**

**Tetkik Türü : Planlı  Plan Dışı **

**Tetkik Tarihi : …/…/ 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **İÇ TETKİK PROGRAMI** | |
| **Saat** | **Referans Standard/Kriter Madde No** |
| **9.30-12.00** | **4.1-Kuruluş ve Bağlamının Anlaşılması**  **4.2-İlgili Tarafların İhtiyaç ve Beklentilerinin Anlaşılması**  **4.3-Kalite Yönetim Sistemi Kapsamının Belirlenmesi**  **4.4-Kalite Yönetim Sistemi ve Prosesleri**  **6.1-Risk ve Fırsatları Belirleme Faaliyetleri**  **6.2-Kalite Hedefleri ve Bunlara Erişmek İçin Planlama** |
| **5.1.1-Liderlik ve Taahhüt**  **5.1.2-Müşteri Odaklılık**  **5.2.1-Kalite Politikasının Oluşturulması**  **5.3-Kurumsal Görev, Yetki ve Sorumluluk** |
| **7.1.1-Kaynaklar-Genel**  **7.1.2-Kişiler**  **7.1.4-Proseslerin İşletimi İçin Ortam**  **7.5.1-Dökümante Edilmiş Bilgi** |
| **9.1.1-İzleme, Ölçme, Analiz ve Değerlendirme**  **9.1.2-Müşteri Memnuniyeti**  **9.2-İç Tetkik**  **9.3-Yönetimin Gözden Geçirilmesi**  **10.1-İyileştirme-Genel**  **10.2-Uygunsuzluk ve Düzeltici Faaliyet** |
| **Programın Tebliğ-Tebellüğ Tarihi**  **…/…/ 2018** | |

**ADI SOYADI**

**…………………………. Şube Müdürü**