|  |  |
| --- | --- |
| Hata Adı: |  |
| Hata Türü: (Yönetim/Operasyonel/Stratejik/Bilgi Teknolojileri/İzleme ve Raporlama) |  |
| Hatanın Gerçekleşme Zamanı: |  |
| Hatanın Sebepleri/Olası Sebepleri: |  |
| Hatanın Etkilediği Faaliyet/Süreç Adı: |  |
| Sorumlu İş Unvanı: |  |
| Hatanın Yarattığı Etki: |  |
| Hataya İlişkin Açıklamalar: |  |
| Bildirimde Bulunanın Adı Soyadı: |  |
| Bildirimde Bulunanın İmzası: |  |
| Tarih: |  |
| Formun Teslim Edildiği İlgili Yönetici | Adı-Soyadı:  İmza |
|  | |
| DF Açılması Uygundur | Tarih :  İmza :  Adı-Soyadı : |

Not: Tarih alanı kesinlikle doldurulmalıdır.