



İÇ DENETİM BULGU PAYLAŞIM FORMU

BULGU PAYLAŞIM FORMU

[Bulgunun Sayısı] - [Bulgunun Konusu Bilgisi Girilecektir.]

Bulgunun İlgili Olduğu Birim		Bulgunun Önem Düzeyi
Süreç Sahibi		
Mevcut Durum		
<Paylaşılması zorunlu alandır>		
Neden		
<i>Bu unsurun paylaşılmasının olumsuz sonuçları olacağı düşünülüyorsa, bu unsur formdan çıkarılarak paylaşılır.</i>		
Riskler ve Etkileri		
Kriter		
Öneri		
<Paylaşılması zorunlu alandır>		
Denetlenen Birim Görüşü		
<input type="checkbox"/> Bulguya Katılıyoruz. <input type="checkbox"/> Bulguya Katılmıyoruz. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Öneriye Katılıyoruz. <input type="checkbox"/> Öneriye Katılmıyoruz. <input type="checkbox"/> Bulgunun Önem Düzeyine Katılmıyoruz.		
Eylem Planı		
Sorumlusu	Gerçekleştirilecek Eylem	Tamamlanma Tarihi
	<Bulguya katılımı haline doldurulur>	
Denetlenen Birimin Açıklamaları		
<Bulguya, bulgunun önem düzeyine veya öneriye katılmaması halinde gerekçesi ve alternatif öneri bu alanda belirtilecektir>		

İMZA Adı-Soyadı İç Denetçi	İMZA Adı-Soyadı İç Denetçi	İMZA Adı- Soyadı Unvanı
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------