**YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ**

**TOPLANTI GÜNDEMİ FORMU**

|  |
| --- |
| Tarih:      **Sayın** Aşağıda tarih, saat, yer ve gündemi belirtilen Yönetimin Gözden Geçirmesi Toplantısına katılmanızı arz/rica ederim.  Kalite Koordinatörü |
| **Toplantı Tarihi** | **Toplantı Saati** | **Toplantı Yeri** | **Toplantı No** |
|       |       |       |       |
| **Toplantı Gündemi**      |