**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** | | | |