	DOKÜMAN ADI	DOKÜMAN NO	BUCAKİF.FR.33
MAKÜ BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ	REVİZYON TALEP FORMU	YÜRÜRLÜK NO/TARİH	01/01.08.17
		REVİZYON NO/TARİH	01/01.08.22
		SAYFA NO	1/1

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK İŞLETME FAKÜLTESİ
KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİLİĞİNE

.....bünyesinde bulunan,

.....dökümanın

…….....sayfaları/bütünü aşağıdaki nedenlerden dolayı revize edilmesi gerekmektedir.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……

……... Bilgilerinize;

Unvanı, Adı Soyadı	İmza	Tarih . . / . . / . . . .

BU BÖLÜM KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.		
....		
Unvanı, Adı Soyadı	İmza	Tarih . . / . . / . . . .