



F-KF-011 ALT YÜKLENİCİ/TEDARİKÇİ GERİ BİLDİRİM FORMU

		Tarih:	
Parça Kodu:		Satın Alma Sipariş Numarası:	
Parça Tanımı:		Satın Alma Yetkilisi Adı:	
Toplam Adet:		Geri Bildirim Adeti:	
Geri Bildirimde Bulunan;		Hangi Aşamada Tespit Edildi?	
Firma Adı:		<input type="checkbox"/>	Üretim Öncesi
Yetkili Adı:		<input type="checkbox"/>	Üretim Sonrası
Geri Bildirim Açıklaması			

Bu Kısım Tedarikçi Tarafından Doldurulacaktır.

Tekrarlayan Sapma/Feragat İsteği mi?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Konfigürasyon Kurul Onayları			
Ar-Ge			
Proje Yönetimi			
Kalite			
Etkilenen Anahat Var Mı?			
<input type="checkbox"/>	İşlevsel	MDİ Form No:	
<input type="checkbox"/>	Geliştirme	MDİ Gerçekleştirileceği Tarih:	
<input type="checkbox"/>	Ürün		

Bu Kısım ATEL Tarafından Doldurulacaktır.