



Doküman Adı:		
Doküman No:		Revizyon No:
İstek Türü:		
<input type="checkbox"/> Yeni doküman	<input type="checkbox"/> Revizyon İsteği	
Doküman türü		
<input type="checkbox"/> Prosedür	<input type="checkbox"/> Form	
<input type="checkbox"/> Talimat	<input type="checkbox"/> Görev Tanımı	
<input type="checkbox"/> Diğer		
Önerilen Değişiklik/Doküman:		
Önerilen Değişikliğin/Yeniliğin Sağlayacağı Yarar:		
Görüşü Alınanlar		(Gerektiğinde)
Adı Soyadı		Adı Soyadı
Görevi		Görevi
İmza		İmza
Karar Gerekçesi		
İstemde Bulunan	Karar	Onaylanan
Adı Soyadı	<input type="checkbox"/> Red	Adı Soyadı
Görevi	<input type="checkbox"/> Kabul	Görevi
İmza	<input type="checkbox"/> İleride yeniden görüşülecek	İmza