



KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
İç Denetim Birimi Başkanlığı
BULGU PAYLAŞIM FORMU

Bulgu No:

Bulgunun Konusu:

Bulgunun İlgili Olduğu Birim	Bulgunun Önem Düzeyi	
Süreç Sahibi		
Mevcut Durum		
Neden		
Riskler ve Etkileri		
Kriter		
Öneri		
Denetlenen Birim Görüşü ¹		
<input type="checkbox"/> Bulguya Katılıyoruz. <input type="checkbox"/> Bulguya Katılmıyoruz. <input type="checkbox"/> Öneriye Katılıyoruz. <input type="checkbox"/> Öneriye Katılmıyoruz. <input type="checkbox"/> Bulgunun Önem Düzeyine Katılmıyoruz.		
Eylem Planı		
Sorumlusunu ²	Gerçekleştirilecek Eylem ³	Tamamlanma Tarihi ⁴
Denetlenen Birimin Açıklamaları ⁵		

¹ Bu bölümde uygun şıkka "X" işareti koyunuz.

² Eylemi gerçekleştirecek ve eylemden sorumlu kişi veya kişilerin tümünü görev ve ad/soyad olarak belirtiniz.

³ Üst kısımda "Bulguya Katılıyoruz" şikkının işaretlenmesi halinde doldurulur. Yazılacak eylemlerin, izleme faaliyeti esnasında eylemin gerçekleşip gerçekleşmediğinin tespit edilmesine imkan verecek şekilde somut eylem adımları olarak tanımlanması gerekir. Eylem ifadelerinin muğlak, belirsiz ve sübjektif ifadeler olmamasına dikkat ediniz.

⁴ Eylemin tamamlanmasına yetecek kadar bir süre belirleyerek, bu sürenin son gününü yazınız.

⁵ Bulguya, bulgunun önem düzeyine veya öneriye katılmaması halinde gerekçesi ve alternatif öneri bu alanda belirtilecektir



KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
İç Denetim Birimi Başkanlığı
BULGU PAYLAŞIM FORMU