|  |
| --- |
| **No** |
| **01** |

 **T.C.**

**AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI**

**İç Denetim Başkanlığı**

**BULGU PAYLAŞIM FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENETİM KONUSU** | |  | |
| **BULGUNUN KONUSU** | |  | |
| **İLGİLİ BİRİM** | |  | |
| **BULGUNUN ÖNEM DÜZEYİ** | |  | |
| **DENETİM EKİBİ** | |  | |
| **PAYLAŞIM TARİHİ** | |  | |
| **MEVCUT DURUM** | | | |
|  | | | |
| **NEDEN** | | | |
|  | | | |
| **RİSKLER VE ETKİLERİ** | | | |
|  | | | |
| **KRİTER** | | | |
|  | | | |
| **ÖNERİ** | | | |
| **1.1.**  **1.2.** | | | |
| **DENETLENEN BİRİM YÖNETİCİSİNİN GÖRÜŞÜ** | | | |
| ( ) Bulguya katılıyoruz  ( ) Bulguya katılmıyoruz  ( ) Öneriye katılıyoruz  ( ) Öneriye katılmıyoruz  ( ) Bulgunun Önem düzeyine katılmıyoruz | | | |
| **DENETLENEN BİRİM YÖNETİCİSİNİN CEVAP VE EYLEM PLANI** | | | |
| **Sorumlusu** | **Gerçekleştirilecek Eylem** | | **Tamamlanma Tarihi** |
|  |  | |  |
| **DENETLENEN BİRİM YÖNETİCİSİNİN AÇIKLAMALARI** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **EYLEM PLANINI HAZIRLAYAN YÖNETİCİ/LER** | |
| AD SOYAD, UNVAN | |
| TARİH | İMZA |