**Α/Α ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ** *(Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Ποιότητας)*

|  |
| --- |
| **Από** (*συμπληρώνεται προαιρετικά*): |
| **Προς**: Υπεύθυνη Διαχείρισης Ποιότητας  |
| **Ημερομηνία:** |

|  |
| --- |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ *(συμπληρώνεται από το Φοιτητή / τη Φοιτήτρια)*** |
| Αφορά το Τμήμα:  |
| Περιγραφή του προβλήματος: |
| Ενδεχόμενες προτάσεις διαχείρισης: |
| **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ *(συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Ποιότητας)*** |
| Αιτίες του προβλήματος: |
| Ενέργειες Διαχείρισης του προβλήματος: |
| Υπεύθυνος υλοποίησης: | Ημ/νία υλοποίησης: |
| Ο Υπεύθυνος Ποιότητας:Ημερομηνία: | Ο προϊστάμενος της υπεύθυνης Μονάδας:Ημερομηνία: | Ο Εκπρόσωπος της Διοίκησης:Ημερομηνία: |
| **ΤΜΗΜΑ Γ: Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Ποιότητας** |
| Οι προβλεπόμενες διορθωτικές ή προληπτικές ενέργειες εφαρμόστηκαν αποτελεσματικά:[ ]  ΝΑΙ – ΤΕΛΟΣ [ ]  ΟΧΙ – ΕΝ11.04-1 Αριθμός: …………..[ ]  Ο Φοιτητής / Η Φοιτήτρια ενημερώθηκε |
| Ο Υπεύθυνος Ποιότητας:Ημερομηνία: | Ο προϊστάμενος της υπεύθυνης Μονάδας:Ημερομηνία: | Ο Εκπρόσωπος της Διοίκησης:Ημερομηνία: |