**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: |