|  |  |
| --- | --- |
|  |  **UZLAŞILAMAYAN HUSUSLARA İLİŞKİN ÜST YÖNETİCİ TAKDİR FORMU** |

**DENETİMİN ADI :** ……….

**DENETİM EKİBİ :** ………………

**RAPOR TARİH VE NO :** …..tarihli ve ………….. sayılı Rapor

**UZLAŞILAMAYAN HUSUSLAR ÖZETİ : İç Denetim Başkanlığımızca;** …… önerilmektedir. …..**Daire Başkanlığı ise** ….. önerimizi nedeni ile uygun görmemektedir.

| **BULGU NO** | **BULGU** | **ÖNERİ** | **DENETLENEN BİRİMİN CEVABI** | **ÜST YÖNETİCİNİN TAKDİRİ** | **AÇIKLAMA****(Üst yönetici tarafından farklı bir çözüm önerilmesi halinde, Makam takdirine ilişkin açıklama)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  | ( )İç Denetçinin önerisi dikkate alınsın. ( ) Denetlenen birimin görüşü dikkate alınsın. ( ) Farklı bir çözüm önerilmiştir. |  |
| **2** |  |  |  | ( )İç Denetçinin önerisi dikkate alınsın. ( ) Denetlenen birimin görüşü dikkate alınsın. ( ) Farklı bir çözüm önerilmiştir. |  |

**ONAYLAYAN**

(İmza)