

	İTİRAZ VE ŞİKAYET TALEP FORMU	Doküman No	FR-PR.8.1
		Yayın tarihi	04.05.2020
		Rev.No	01
		Rev.Tarihi	11.12.2020

☐

ŞİKÂYET

☐

İTİRAZ

☐

ÖNERİ

İTİRAZ / ŞİKAYET / ÖNERİ SAHİBİNE AİT BİLGİLER			
T.C No / Adı ve Soyadı		Başvuru Tarih	
Kuruluş Unvanı		E-mail	
Mesleği		Telefon No	
Adresi		İmza	
İTİRAZ, ŞİKAYET VEYA ÖNERİNİN KONUSU* (Lütfen detaylı doldurunuz, Gerekli ise ek sayfa kullanınız. Şikayet/İtirazınızı destekler ve kanıtlar bilgileri ve belgeler var ise forma ekleyiniz.)			

KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAK	
Kayıt No	:
Alınma Tarih	:
<u>Şikâyeti/İtirazı Alan</u>	
Adı/Soyadı	:
İmza	:
İLGİLİ BİRİM SORUMLUSU	
Adı/Soyadı	:
Tarih ve İmza	:
DEĞERLENDİRME YAPACAK BİRİM	
(Şikâyet, itiraz ve öneri konusu ilk olarak hangi birimlerce değerlendirileceği belirtilecektir.)	
Adı/Soyadı	:
Tarih ve İmza	:
ONAY	
KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ	GENEL MÜDÜR