

İTİRAZ ve ŞİKAYET FORMU

MÜŞTERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

İtiraz Şikayet

Başvuru Sahibi (Adı/Unvanı, Firma Bilgileri):

Adres:

Tel:

E-posta:

Konu/Tanımı: (İtiraz konusu karar, rapor, konu ile ilgili çalışanlar, ilgili diğer kişiler ve iletişim bilgileri)

Referans Doküman/Rapor:

İŞTEST TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

Başvuruyu Alan İştest Personeli:

Başvuru Tarihi:

Başvuruyu Teslim Alan Bölüm: İdari İşler Sorumlusu

İdari İşlerin Başvuruyu Teslim Aldığı Tarih:

Değerlendirme:

Kabul Red

Aksiyonlar

No	Alınan Kararlar	Sorumlu	Planlanan Tarih	Gerçekleşen Tarih
1				
2				
3				

Düzeltilici Faaliyet Gerekliyor mu?

Evet Hayır

Sonuç

Şikayetin Kapanması

Katılımcılar;
Adı Soyadı, İmza, Tarih

Müşterinin Bilgilendirilmesi

Tarih:
Görüşülen Kişi:
Görüşen İştest Personeli:
Açıklama: