



ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI

Şikâyetin /Önerinin Konusu/Tanımı:

Şikâyet/Önerinin Sahibi:(Firma Adı, Ünvan,
İsim)

Adres:

Telefon:

e-mail:

Tarih

No

Şikâyeti/Öneriyi Alan

DEĞERLENDİRME

Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)

Değerlendirme Tarihi:

Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren

İmza

Uygunsuzluk Formu
Açılmalı

No

DÖF Formu Açılmalı

No

Sonuç:

GERİ BİLDİRİM

Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?

Evet

Hayır

Açıklama: