|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADAYIN** | | | | |
| **Adı Soyadı** | : |  | | |
| **Firma Adı** | : |  | | |
| **Telefon** | : |  | Fax : |  |
| **E-mail Adresi** | : |  | | |
| **Adresi** | : |  | | |
| **ŞİKAYET YADA İTİRAZA SEBEP OLAN KONU:** | | | | |
| **ŞİKAYETİ ALAN:** | | | | |
| **ÖN DEĞERLENDİRME:** | | | | |

BELGELENDİRME KURULUŞU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

|  |  |
| --- | --- |
| YAPILACAK  İŞLEM: |  |
| SORUMLU: | |
| PLANLANAN BAŞLANGIÇ TARİHİ: | |
| PLANLANAN BİTİŞ TARİHİ: | |
| GERÇEKLEŞEN BİTİŞ TARİHİ: | |
| ADAYA BİLDİRİLİŞ ŞEKLİ/BİLDİREN/TARİH/İMZA: | |

|  |  |
| --- | --- |
| HAZIRLAYAN  KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ | ONAYLAYAN  GENEL MÜDÜR |