



## Şikâyet ve Öneri Formu

Doküman No	FR-030
İlk Yayın Tarihi	30.08.2020
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

### MÜŞTERİYE AİT BİLGİLER

Form Sıra No		Tarih	
Firma Adı		İlgili Kişi	
Adres		Tel	
Şikâyetin Geliş Şekli	<input type="checkbox"/> Yazılı <input type="checkbox"/> Sözlü <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Diğer		

### ŞİKÂYET VE ÖNERİ TEKNİK DETAYLARI

(Şikâyeti alan tarafından dolduracaktır.)

Şikâyeti Alan/ Görevi	
Şikâyet Konusu	
İlgi	
Diğer Bilgiler	

### ŞİKÂYET VE ÖNERİ DEĞERLENDİRME (KY Tarafından Dolduracaktır)

Değerlendirmeyi Yapan	Görevi	İmza	Görüş

### SONUÇ

--

Düzeltilici Faaliyet:  Gereklidir  Gerekli Değildir

Düzeltilici Faaliyet No:

**YAPILACAK DÜZELTİCİ FAALİYET:**

--