

ŞİKÂyet VE İTİRAZ FORMU

Tarih		Şikâyet/İtirazı No	
İtiraz/Şikâyet Sahibi Bilgileri			
Adı Soyadı			
T.C.			
Kurum/Kuruluş İse Kontak Kişi Adı			
İletişim Bilgileri/Telefon/E-Mail			
İtiraz/Şikâyetinizin Konusunu Açıklayınız			
Şikâyet ☐		İtiraz ☐	
GELİŞİM Belgelendirme Firması Tarafından Doldurulacaktır			
Şikâyet/İtirazı Alan Kişi Adı ve Soyadı			
Şikâyet/İtirazı Alan Kişi Görevi			
Şikâyet/İtirazı Alım Türü	Telefon ☐ E-Mail ☐ Sözlü ☐ Yazılı Form ☐		
Kabul/Ret	Kabul ☐	Red ☐	
Kabul/Ret Nedeni:			
Çözüm İçin Düzeltici Faaliyet Gerekli mi?	Evet ☐	Hayır ☐	
Çözüm İçin Yapılacak Faaliyeti Belirtiniz?			
Çözümlendiği Tarih			
İtiraza/Şikâyete İlişkin Karar			

Not: İtiraz ve Şikâyet formu yazma alanı yetmediğinde formun arka tarafını kullanabilirsiniz

Karar Tarihi:

İmza