|  |
| --- |
| **MÜŞTERİYE AİT BİLGİLER** |
| Form Sıra No |  | Tarih |  |
| Firma Adı |  | İlgili Kişi |  |
| Adres |  | Tel |  |
| Şikâyetin Geliş Şekli | 🖵 Yazılı 🖵 Sözlü 🖵 Telefon 🖵 E-Posta 🖵 Faks 🖵 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** |
|  |
| **Düzeltici Faaliyet:** 🖵 Gereklidir 🖵 Gerekli Değildir Düzeltici Faaliyet No: |
| **YAPILACAK DÜZELTİCİ FAALİYET:** |