



**ŞİKAYET, İTİRAZ
ve
ÖNERİ FORMU**

Doküman No : QVV-FRM-017

Yayın Tarihi : 12.09.2017

Revizyon : 03-31.08.2022

Sayfa : 1 / 1

Şikâyet, İtiraz, Öneride Bulunan Kişi (İsim, Unvan)		Firma	
Telefon		E-Mail	
Bildirim Türü	Şikâyet <input type="checkbox"/>	İtiraz <input type="checkbox"/>	Öneri <input type="checkbox"/>
Şikâyet, İtiraz, Önerinin Açıklaması (Şikâyet-Öneri sahibi doldurulacak)			
Şikâyet, İtiraz, Öneri Tarihi (Şikâyet-Öneri sahibi doldurulacak)/...../.....		

Başvuruyu Alan Personelin İsim-Ünvanı	
Başvurunun Alınma Tarihi/...../.....

Bu Bölüm Şikâyeti Değerlendiren Personel Tarafından Doldurulacaktır.

Şikâyetin, İtiraz, Önerinin Değerlendirilmesi			
Şikâyetin, İtiraz, Öneri için Gerçekleştirilecek Aksiyonlar			
Değerlendirme Sonucu ve Açıklaması			
Düzeltilici Faaliyet Açılmalı mı?		DF No	
Şikâyet, İtiraz, Öneriyi Değerlendiren		Değerlendirme Tarihi	
Şikâyet, İtiraz, Öneri Sahibine sonuç bildirildi.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır	<input type="checkbox"/>
İmza		Şikâyet Öneri No	