



ŞİKAYET/TALEP FORMU

* Şikayet / TalepNo:

Tarih:

Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:

Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:

Şikayet/Talep Geliş Şekli

Sözlü E mail Faks Anket Diğer (.....)

Şikayet/Talep Tanımı:

Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:

Şikayet/Talep Kabul

Şikayet/Talep Red

Değerlendirmeyi Yapan:
Kalite Yöneticisi / Daire Başkanı

Yapılacak Faaliyet:

Termin Tarihi:

Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:

Yapılan Faaliyet:

Tarih:

Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:

Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Yapılan Faaliyet Yeterli mi?

Evet

Hayır

Düzeltilici Faaliyet Gerekmez.

Düzeltilici Faaliyet Gerekir. DF No:

Müşteri/Personel bilgilendirmesi tarihinde yapılmıştır.

Şikayet Kapatma Onayı

Kalite Yöneticisi

Tarih-İmza