|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şikayet ve İtiraz Sahibine Ait Bilgiler** | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı: |  | Unvanı: | | |  | | | | İmza: |  |
| Firma Adı: |  | | | | | | | | | |
| Adresi: |  | | | | | | | | | |
| Telefon No: |  | | | Faks No: | | | |  | | |
| E-posta: |  | | | İnternet Adresi: | | | |  | | |
| **Şikayet ve İtiraz Ayrıntıları** | | | | | | | | | | |
| Bildiri Niteliği: | Şikayet İtiraz | | | | | | | | | |
| İletilme Şekli: | Telefon Faks E-postaDiğer | | | | | | | | | |
| İletim Tarihi: |  | | | | | Şikayet No: |  | | | |
| Şikayet ve İtiraz Konusu ve Açıklaması: | | | | | | | | | | |
| **Şikayet ve İtiraz Ayrıntıları Değerlendirmesi** | | | | | | | | | | |
| Değerlendirme, Kalite Yöneticisinin Görüşü: | | | | | | | | | | |
| Karar: | | | | | | | | | | |
| **Kalite Yöneticisi** Adı Soyadı/ İmza/ Tarih | | | **Genel Müdür** Adı Soyadı /İmza /Tarih | | | | | | | |