



F.07. ŞİKAYET / ÖNERİ / İTİRAZ FORMU

Şikayet / Öneri / İtirazda Bulunan Kişinin;

Tarih:..../..../.....

Adı, Soyadı :
Firma :
Tel :
Faks :
Adres :
İletişim No :

Şikayet / Öneri / İtiraz Konusu;

Şikayet / Öneri / İtirazın Geliş Şekli;

Tel Faks E-mail Diğer

Değerlendirmeyi Yapan;

Değerlendirme;

Tarih:..../..../.....

Sonuç;

Uygun değil Uygundur DİF Açıldı

Müşteriye Bildirim;

Tel Faks E-mail Diğer

Müşteri Değerlendirmesi;

Tarih:..../..../.....

Son Değerlendirme;

Tarih:..../..../.....

Olumlu sonuç alındı.
 Olumsuz sonuç alındı.

Öneri incelemesi sürdürülmektedir.

ONAY