

ŞİKÂyet, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	PR.07-FR.01
Yayın Tarihi	24/08/2017
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	00
Sayfa No	1/1

☐ İtiraz/Appeal ☐ Şikâyet/ Complaint ☐ Öneri/Suggestion

NO¹⁾:

İtiraz/Şikâyet/Öneri Talebinde Bulunan Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler Information About the Complainant/Refuser/Proponent

Adı Soyadı Name Surname	
Kuruluş Adı Organization Name	
Adres Address	
Telefon Numarası Telephone Number	
E-Posta E-Mail	
Şikâyet/İtiraz/Öneri Tarihi Date of Complaint / Appeal / Suggestion	

İtiraz/Şikâyet/Öneri Detayları (Destekleyici dokümanlar eklenecektir) Details of Appeal/ Complaint/ Suggestion (Supportive documents shall be attached)

--

*Talebi Alan:
Name of Requested

*İmza:
Signature

*Tarih:
Date

Değerlendirme Sonucu * Evaluation Result *

--

İtiraz/Şikâyet/Öneri Sonucu* Appeal/ Complaint/ Suggestion Result*

- ☐ İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletilildi.
Appeal accepted and submitted to customer
- ☐ İtiraz kabul edilmedi.
Appeal not accepted and submitted to customer
- ☐ Şikâyet/öneri için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi.
The activity is performed and submitted to customer according to complaint/suggestion evaluation result

Düzeltilici faaliyet
Corrective action is

☐ Gerekli / Required

☐ Gerekli değil / Not Required

Onay :
Approved by

Tarih :
Date

“*” işaretli alanlar Harmonize Test tarafından doldurulacaktır. / “*” fields will be filled by Harmonize Test

1) Bu numara Kalite Yönetim Temsilcisi tarafından verilecektir.

1) This number will be given by the Management Representative