

**MÜŞTERİ ŞİKAYET VE İTİRAZ
KAYIT FORMU**

Şikayet Ve İtiraz Sahibine Ait Bilgiler

Adı ve Soyadı		Unvanı	
Firma Adı			
Adresi			
Telefon No		Faks No	
E-Posta		İnternet Adresi	

Şikayet Ve İtiraz Ayrıntıları

Bildiri Niteliği :	Şikayet ☐		İtiraz ☐			
İletilme Sekli	Telefon	☐	Faks	☐	Diğer	☐
İletim Tarihi			Şikayet No			
Hizmet Konusu			Hizmet No ve Tarihi			

Şikayet Ve İtiraz Konusu

Şikayet Ve İtiraz Ayrıntıları Değerlendirmesi

Ön Değerlendirme; Kalite Yönetim Temsilcisi Görüşü

Nihai Değerlendirme Sonucu Alınan Kararlar

Takip Eden Personelin Adı ve Soyadı / Unvanı / İmza / Tarih	Kalite Yönetim Temsilcisi Adı ve Soyadı / İmza / Tarih	Genel Müdür Adı ve Soyadı / İmza / Tarih
---	--	--