



ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU

Doküman No:FR-10

Yayın Tarihi: 08.10.2022

Rev. No/Tar.: 01/27.10.2023

Sayfa 1 / 1

Öneri/Şikâyet No:

Tarih : / / 2023

ŞİKAYET VE ÖNERİ SAHİBİ

Adı soyadı	
Kuruluş Adı	
İletişim Bilgileri	
Öneri / Şikâyet Bildiriliş Şekli	Telefon <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Yazı <input type="checkbox"/> e-posta <input type="checkbox"/>
Öneri / Şikâyeti Alan Adı Soyadı Görevi/Unvanı Tarih/İmza	
Öneri / Şikâyet Konusu (Detaylı Olarak Yazılacak)	
Yapılacak/Yapılan İşlemler	
Faaliyet Sorumlusu Adı Soyadı : Görevi/Unvanı : Tarih/İmza :	
Öneri / Şikâyet sonuçlandırılmıştır. Şikâyet izleme formuna kaydedildi.	
Adı Soyadı : Görevi/Unvanı : Tarih/İmza :	