|  |
| --- |
| **Şikayet ve İtiraz Sahibine Ait Bilgiler** |
| Adı Soyadı: |  | Unvanı: |  | İmza: |  |
| Firma Adı: |  |
| Firma Adresi: |  |
| Telefon No: |  | Faks No: |  |
| E-posta: |  | Web Adresi: |  |
| **Şikayet/İtiraz Ayrıntıları** |
| Bildiri Niteliği: | Şikayet [ ]  İtiraz [ ]  |
| İletilme Şekli: | Telefon [ ]  Faks [ ]  E-posta[ ]  Diğer [ ]  |
| İletim Tarihi: |  | Şikayet ve İtiraz No: |  |
| Şikayet / İtiraz Konusu ve Açıklaması: |
| **Şikayet/İtirazın Değerlendirmesi** |
| Konunu Araştırılması, Değerlendirme, Yönetim Temsilcisinin Görüşü: |
| Karar:Açılan DÖF Numarası: …… Faaliyetin Tamamlanacağı Tarih:Faaliyetin Sorumlusu:  |
| **Yönetim Temsilcisi** Adı Soyadı/ İmza/ Tarih | **Genel Müdür** Adı Soyadı /İmza /Tarih  |