



ŞİKAYET VE İTİRAZLAR
DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	FR-31
İlk Yayın Tarihi	01.04.2025
Rev. No	00
Rev.Tarihi	-
Sayfa No	1/1

Şikayet / İtiraz No:	
MÜŞTERİ BİLGİLERİ	
Müşteri Adı:	
Yetkili:	
Şikayet / İtiraz Tarihi:	
Şikayetin / İtirazın Geliş Şekli:	Yazılı (Faks/e-mail) <input type="checkbox"/> Sözlü <input type="checkbox"/>
Şikayet / İtiraz Konusu:	
ŞİKAYETİN / İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ	
Değerlendirme Tarihi:	
Değerlendiren Adı/Soyadı ve İmzası:	
Düzeltilici Faaliyet	Gerekmiyor <input type="checkbox"/> Gerekmiyor <input type="checkbox"/> Düzeltilici Faaliyet No:
ŞİKAYETİN / İTİRAZIN MÜŞTERİYE GERİ BİLDİRİMİ VE SONUÇLANDIRILMASI	
Geri Bildirim Tarihi:	
Geri Bildirim Açıklaması:	
Geri Bildirimi Yapanın Adı/Soyadı ve İmzası:	