



MÜŞTERİ ŞİKAYET VE İTİRAZ KAYIT FORMU

İtiraz / Şikayet Sahibinin Bilgileri

Adı Soyadı	
Firma Adı	
Tarih	
İletişim Telefonu ve e-Posta	
Kayıt Türü	<input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikayet

Şikayet / İtiraz Konusu
(Müşteri Tarafından Doldurulacaktır)

Değerlendirme/ Alınan Kararlar
(Kalite Yönetim Temsilcisi Tarafından Doldurulacaktır)

Değerlendirme Tarihi

Değerlendirme Sonucu

İşleme Gerek Görülmedi İtiraz / Şikayet Giderildi Düzeltici Önleyici Faaliyet Başlatıldı

Açıklama