|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŞİKÂYET, İTİRAZ VEYA ÖNERİDE BULUNAN KİŞİ/KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAKIR** | | | | | |
| ŞİKAYET | | İTİRAZ | | | ÖNERİ |
| **ADI - SOYADI** |  | | | | |
| **KURULUŞ ADI** |  | | | | |
| **TELEFON NO** |  | | **FAX NO** |  | |
| **ŞİKAYET - İTİRAZIN TANIMI / GEREKÇESİ:** | | | | | |
| **FORMU DOLDURUAN**  **ADI SOYADI :**  **TARİH :**  **İMZA :** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YÖNETİM TEMSİLCİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | |
| KAYIT TARİHİ |  | ÖNCELİK SINIFI | YÜKSEK NORMAL DÜŞÜK |
| **YAPILACAK/YAPILAN FAALİYETLER**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| MÜŞTERİ BİLGİLENDİRMESİ | YAPILDI –Tarih/Saat/Yöntem |
| YAPILMADI (Nedeni: ……….. |