



## ŞİKAYET VE İTİRAZ DEĞERLENDİRME FORMU

|                |  |                |  |
|----------------|--|----------------|--|
| Şikayet Sahibi |  | Mesleği        |  |
| Telefon        |  | e-posta        |  |
| Kuruluş        |  |                |  |
| Şikayeti Alan  |  | Şikayet Tarihi |  |

|                |  |
|----------------|--|
| Şikayet Konusu |  |
|----------------|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Değerlendirme Tarihi                  |  |
| Değerlendirme                         |  |
| Şikayete/İtiraza Cevap Veriliş Tarihi |  |
| DÖF Gerekli ise<br>DÖF No:            |  |

|                          |                         |                    |               |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|---------------|
| İtiraz ve Şikayet Sahibi | İlgili Bölüm Yöneticisi | Yönetim Temsilcisi | Şirket Müdürü |
|                          |                         |                    |               |