|  |  |
| --- | --- |
| **Şikâyet Sahibi**  |  |
| **Telefon**  |  | **E-mail** |  |
| **Kurum/Kuruluş**  |  |
| **Şikâyeti Alan**  |  | **Şikâyet Tarihi**  |  |

|  |
| --- |
| **Şikâyet Konusu** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Değerlendirme Tarihi** |  |
| **Değerlendirme** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Şikâyete Cevap Veriliş Tarihi**  |  |
| **DÖF Gerekli İse DÖF No:**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalite Yöneticisi** |  |  |
|  |  |  |