



MÜŞTERİ ŞİKAYET/ÖNERİ FORMU

DOKÜMAN KODU: K.F.03-01

YÜRÜRLÜK TARİHİ : 29.09.2006

REVİZYON NO: 01

REVİZYON TARİHİ :01.08.2007

ŞİKAYET/ÖNERİ NO:		ŞİKAYET/ÖNERİ TARİHİ	
ŞİKAYET / ÖNERİ SAHİBİNİN			
ADI SOYADI			
FİRMA			
TELEFONU		FAKSI	
E-POSTA			
YAZIŞMA ADRESİ			
ŞİKAYET / ÖNERİ KONUSU			
Şikayet/Öneri Geliş Şekli: Tel <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>			
TÜRÜ	ŞİKAYET <input type="checkbox"/>	ÖNERİ <input type="checkbox"/>	
Değerlendirmeyi Yapan:			
Değerlendirme:			
UYGUN DEĞİL <input type="checkbox"/>	UYGUNDUR <input type="checkbox"/>	DÖF AÇILDI <input type="checkbox"/>	
SORUMLU	TERMİN	İMZA	

Müşteriye Bildirim : Tel <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Müşteri Değerlendirmesi
SON DEĞERLENDİRME:
<input type="checkbox"/> Olumlu Sonuç Alındı <input type="checkbox"/> Olumsuz Sonuç Alındı
<input type="checkbox"/> Şikayet/Öneri İncelemesi Sürdürülmekte
TARİH : ONAY :