

ŞİKÂYET/ÖNERİ FORMU

ŞİKAYET/ÖNERİ ALIMI		
Şikâyetin /Önerinin Konusu/Tanımı		
Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma adı, unvan, isim) Adres: Telefon: e-mail:		
Tarih		
Şikâyeti/Öneriyi Alan		
DEĞERLENDİRME		
Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):		
Değerlendirme Tarihi		
Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren	İmza	DÖF Formu açılmalı ☐NO
Sonuç:		
GERİ BİLDİRİM		
Şikâyet/Öneri Sahibine Geri bildirim yapıldı mı?	Evet ☐	Hayır ☐
Açıklama:		