

ŞİKAYET VE İTİRAZ BAŞVURU FORMU

<input type="checkbox"/> Şikayet / Complaint	<input type="checkbox"/> İtiraz / Appeal	
Başvuruda Bulunan Kişi veya Organizasyona İlişkin Bilgiler Information About the Applicant		
Adı Soyadı Name Surname		
Organizasyon Adı Organization Name		
Adres Address		
Telefon Numarası Telephone Number		
E-posta E-mail		
Şikayet / İtiraz Tarihi Date of Complaint / Appeal		
Talebi Alanın Adı Name of receiving the request		
Ortaya Çıkma Tarihi Date of Occurrence		
Şikayet/İtiraz Detayları (varsa destekleyici dokümanlar eklenecektir) Details of Complaint / Appeal (Supportive documents should be attached, if available)		
Talepte bulunan Requested by	İmza Signature	Tarih Date
Değerlendirme Sonucu* Evaluation Result*		
Değerlendiren ** Evaluated by**	İmza Signature	Tarih Date
Şikayet / İtiraz Sonucu* Complaint / Appeal Result*		
İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi / Appeal accepted and submitted to customer		<input type="checkbox"/>
İtiraz kabul edilmedi / Appeal not accepted and submitted to customer		<input type="checkbox"/>
Şikayet için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi / The action is performed and submitted to customer according to complaint evaluation result		<input type="checkbox"/>
Düzeltilici faaliyet Corrective action is	<input type="checkbox"/> Gerekli Required	<input type="checkbox"/> Gereksiz Not required
Onay / Approved by		Tarih Date

* İşaretli alanlar DAK tarafından doldurulacaktır. / Fields will be filled by DAK

** İtirazlar ŞİKAYET VE İTİRAZ KOMİTESİ tarafından değerlendirilir. / Appeals are evaluated by the Complaint and Appeal Committee

Doküman No
DAK-FR-040

Revizyon No
00

Revizyon Tarihi
-

Doküman Adı
Şikayet ve İtiraz Başvuru Formu

Hazırlayan
Yönetim Temsilcisi

Onay
Genel Müdür

İlk Yayın Tarihi
11.01.2023

1 / 1
Bağlarbaşı Mh. 1.Hürriyet Cd. No:188 B/5
Osmangazi, Bursa / Türkiye
+90 224 240 04 06
www.dunyakaliteakademisi.com