

	ULUSLARARASI UYGUNLUK DEĞERLENDİRME SERVİSİ A.Ş.	Doküman No	Kİ-FR-001	
	İTİRAZ, ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU	Yayın Tarihi	01.02.2016	
		Revizyon Tarihi	14.05.2018	No

İtiraz, Şikayet/Önerinin Konusu/Tanımı:

Geri bildirim yapabilmemiz için lütfen doldurunuz.

Şikayetin/Önerinin Sahibi:

(Adı/unvanı, isim)

Adres:

Telefon:

e-posta:

Şikayeti/Öneriyi Alan:

Telefon No:

Tarih: ... / ... /200...

Saat:

Şikayeti/Öneriyi İlgilendiren Bölüm:

Şikayetin ilgili bölüme yönlendirilme tarihi

Şikayetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):

Şikayeti/Öneriyi Değerlendirenler

Değerlendirme Sonucu:

(İmza, ad-soyad)

Faaliyete gerek olmadığı tespit edildi.

...../...../20....

İDÖF başlatıldı.



ULUSLARARASI UYGUNLUK DEĞERLENDİRME SERVİSİ A.Ş.

Doküman No

Kİ-FR-001

İTİRAZ, ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU

Yayın Tarihi

01.02.2016

Revizyon Tarihi

14.05.2018

No

01

Yapılacak İşlemler	Sorumlu	Termin

YT'ye geri bildirim tarihi/...../.....
Açıklama:	
Müşteriye geri bildirim tarihi (YT tarafından)/...../.....

e-mail:

web: