

 EKSEN	<b>ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU</b>	Doküman No Document No	EKS.IF.021
		Yayın Tarihi Issued Date	01.11.2023
		Rev. No/ Tarih Rev Date	00/.....
		Sayfa No Page No	1/1

**Şikayet / İtiraz Sahibinin;**

ADI – SOYADI	
TARİH	
ADRES:	
TELEFON NO:	
E-MAIL:	

**Şikayet / İtiraza ilişkin açıklama**

--

Şikayeti alan EKSEN Belgelendirme personelinin;		Şikayeti takip edecek EKSEN Belgelendirme personelinin;	
ADI- SOYADI		ADI- SOYADI	
UNVANI		UNVANI	
İMZA		İMZA	

\*\* Şikayetin sözlü olarak alınması durumunda, bu form **Eksen Belgelendirme** yetkilisi tarafından doldurulacak ve konunun doğru anlaşıldığına ilişkin şikayet sahibinin onaylaması sağlanacaktır.

Şikayetiniz **Eksen Belgelendirme** tarafından kayıt altına alınmıştır. Konu ile ilgili olan tüm çalışmalar yukarıda adı geçen **Eksen Belgelendirme** personeli tarafından gerçekleştirilecek olup, şikayetiniz ile ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir. Şikayetin durumu konusunda adı geçen personelimiz ile irtibata geçebilir ve süreç hakkında bilgi talep edebilirsiniz.

**Gerçekleştirilen Faaliyet**

--

Şikayetinize ilişkin gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, iyi çalışmalar dilerim.