

Öneri, Şikâyet ve İtiraz Formu



EKSEN Belgelendirme – Genel

Öneri

Şikâyet

İtiraz

No		Adınız-Soyadınız Ünvanınız:	
Tarih		Adres	
Tel		Faks	e-mail: @

Açıklama

Bu formu online olarak doldurduğunuzda lütfen kalite@eksenbelgelendirme.com ve/veya adresine gönderiniz. Ayrıca adresine posta yoluyla ulaştırabilirsiniz.

Kayıt Alan (Ad-Soyad / Ünvan)

İmza

Not: Şikâyet/İtiraz sözlü olarak yapıldığında bu formun EKSEN Belgelendirme yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığının şikâyet/İtiraz sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

Şikâyeti Takip Edecek Yetkili (Ad-Soyad/Ünvan):

Şikâyet/İtiraz'ınız EKSEN Belgelendirme tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma aşağıda gerçekleştirilecek faaliyetle ilgili sorumlu kişi tarafından yürütülmektedir. Şikâyet/İtiraz'ın akıbeti hususunda bu personelimizle her an irtibata geçebilirsiniz ve süreç hakkında bilgi alabilirsiniz. Her halükarda şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir. Bildirilen faaliyetle ilgili itirazınızı beş (5) iş günü içinde yapabilirsiniz.

Gerçekleştirilecek Faaliyet ve Sonuç ve / veya İtiraz

Şikâyetinizle ilgili olarak gerçekleştirilecek faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz ederiz.

EKSEN Belgelendirme

Öneri, Şikâyet ve İtiraz Formu



EKSEN Belgelendirme – Genel

İtiraz ve Şikâyet Komitesi

İtiraz eden kuruluşun, İtiraz ve Şikâyet Komitesi'ni kabul ettiğine dair bilgi

Tarih

Onaylayan

İtiraz ve Şikâyet Komitesi Kararı

Tarih

İsim

İmza

İtiraz eden kuruluş, İtiraz ve Şikâyet Komitesi'nin kararını kabul etti mi?

Evet

Hayır

Bu konuda düzeltici faaliyet açılacak mı?

Evet

Hayır

İlgili Sorumlu

Tarih – İmza /