

Doküman No: F-GE-029  
Hazırlama Tarihi: 21.02.2022  
Rev. Tarihi/No: 25.12.2023/02

## ŞİKAYET İTİRAZ BİLDİRİM FORMU



### ŞİKÂYET/İTİRAZ ALIMI

Şikâyet  İtiraz

Şikâyetin / İtirazın Konusu/Tanımı

Şikâyet / İtirazın Sahibi:  
(Firma Adı, Ünvan, İsim)

Adres:

Telefon:

E-mail:

Tarih:

Şikâyeti/İtirazı Alan:

### DEĞERLENDİRME

Şikâyetin/ İtirazın Değerlendirilmesi (Varsa Açıklama):

Değerlendirme Tarihi

Şikâyeti/ İtirazı Değerlendiren

İmza

DF Formu Açılmalı .....DF NO.....

Sonuç:

### GERİ BİLDİRİM

Şikâyet/ İtiraz Sahibine Geri bildirim yapıldı mı?

Evet

Hayır

Açıklama: