



Dilovası Organize Sanayi Bölgesi
5.Kısım Fırat Cad. No:18 Dilovası
Kocaeli/Türkiye

ŞİKAYET İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

FİRMA BİLGİLERİ : <i>Information Of Company</i>	
Firma Ünvanı : <i>Sponsor Company Title</i>	
Adres : <i>Address</i>	
Tel. No :	
Fax No :	
Firma Yetkilisi / E-posta : <i>Contact person / E-mail</i>	
Şikayet/İtiraz/Öneri Tarihi : <i>Date of Complaint/Appeal/Suggestion</i>	
Şikayet/İtiraz/Önerinin ortaya çıkma Tarihi: <i>Date of occurrence of Complaint/Appeal/Suggestion</i>	

İtiraz/*Appeal*

Şikayet/*Complaint*

Öneri/*Suggestion*

ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ DETAYLARI <i>Details of Appeal/Complaint/Suggestion</i>		
<i>Talepte bulunan:</i> <i>Requested by</i>	<i>İmza:</i> <i>Signature</i>	<i>Tarih:</i> <i>Date</i>
DEĞERLENDİRME SONUCU <i>Evaluation Results</i>		
<i>Değerlendiren:</i> <i>Evaluated by:</i>	<i>İmza:</i> <i>Signature</i>	<i>Tarih:</i> <i>Date</i>
ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ SONUCU <i>Complaint /Appeal/ Suggestion Result</i>		
<i>İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi/Appeal accepted and submitted to customer</i> <input type="checkbox"/>		
<i>İtiraz kabul edilmedi/Appeal not accepted and submitted to customer</i> <input type="checkbox"/>		
<i>Şikayet/öneri için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi/The activity is performed and submitted to customer according to complaint/suggestion evaluation result</i> <input type="checkbox"/>		
<i>Onay:</i> <i>Approved</i>	<i>Tarih:</i> <i>Date</i>	