



ŞİKÂYET, İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

(Complaint Objection and Suggestion Form)

İtiraz/Appeal Şikâyet/ Complaint Öneri/Suggestion NO¹⁾:

İtiraz/Şikâyet/Öneri Talebinde Bulunan Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler

Information About the Complainant/Refuser/Proponent

Adı Soyadı

Name Surname

Kuruluş Adı

Organization Name

Adres

Address

Telefon Numarası

Telephone Number

E-Posta

E-Mail

Şikâyet/İtiraz/Öneri Tarihi

Date of Complaint/Appeal/Suggestion

İtiraz/Şikâyet/Öneri Detayları (Destekleyici dokümanlar eklenecektir)

Details of Appeal/Complaint/Suggestion (Supportive documents shall be attached)

*Talebi Alan:

Name of Requested

*İmza:

Signature

*Tarih:

Date

Değerlendirme Sonucu *

Evaluation Result *

İtiraz/Şikâyet/Öneri Sonucu*

Appeal/Complaint/Suggestion Result*

İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi.
Appeal accepted and submitted to customer

İtiraz kabul edilmedi.
Appeal not accepted and submitted to customer

Şikâyet/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

Düzeltilici faaliyet
Corrective action is

Gerekli / Required

Gerekli değil / Not Required

Onay :
Approved by

Tarih :
Date

“*” işaretli alanlar EZHAR tarafından doldurulacaktır. / “*” fields will be filled by EZHAR

1) Bu numara Kalite Yönetim Temsilcisi tarafından verilecektir.

1) This number will be given by the Management Representative