



ŞİKAYET / İTİRAZ FORMU
FR0403/R01/T141125

Tarih

Şikayet/İtiraz

Sertifika No

İlgili Personel

Şikayet/İtiraz Konusu

Şikayet/İtiraz Sahibi Bilgileri

Müşteri

Tel

E-Posta

Yetkili

Unvan/Görev

İmza

Aşama

Açıklama

Bilgilendirme Tarihi

Bilgilendirme
Yapan

Kalite Yönetim Temsilcisi

Genel Müdür