



## DONANIM KALİBRASYON

KALİTE  
YÖNETİMİ

ŞİKAYET ÖNERİ FORMU

Doküman No : FR.031  
Yayın Tarihi : 01.03.2016  
Rev. No/Tarih : 00/-  
Ss/Ts : 1 / 1

### ŞİKAYET/ÖNERİ ALIMI

Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı

Şikâyet / Önerinin Sahibi:  
(Firma adı, unvan, isim)  
Adres:  
Telefon:  
e-mail:

Tarih

Şikâyeti/Öneriyi Alan

### DEĞERLENDİRME

Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):

Değerlendirme Tarihi

Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren

İmza

UYGUNSUZLUK VE DÖF FORMU  
AÇILMALIMI   
NO:

Sonuç:

### GERİ BİLDİRİM

Şikâyet/Öneri Sahibine Geri bildirim  
yapıldı mı?

Evet

Hayır

Açıklama: