



DONANIM KALİBRASYON

KALİTE YÖNETİMİ	ŞİKAYET-İTİRAZ-ÖNERİ FORMU	Doküman No :	FR.031
		Yayın Tarihi :	01.05.2022
		Rev. No/Tarih :	01/24.08.2024
		Ss/Ts :	1 / 1

ŞİKAYET-İTİRAZ-ÖNERİ ALIMI

Şikâyetin/İtirazın /Önerinin Konusu/Tanımı	
Şikâyet /İtirazın/ Önerinin Sahibi: (Firma adı, unvan, isim) Adres: Telefon: e-mail:	
Tarih	
Şikâyeti/İtirazı/ Öneriyi Alan yada iletilme yolu	

DEĞERLENDİRME

(Burdan sonrasını DONANIM dolduracak)

Şikâyetin/İtiraz/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):		
Değerlendirme Tarihi		
Şikâyeti/İtiraz/ Öneriyi Değerlendiren	İmza	DÖF Formu açılmalı <input type="checkbox"/>

Sonuç:

GERİ BİLDİRİM

Şikâyet/İtiraz / Öneri Sahibine Geri bildirim yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Açıklama:		