|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Şikâyet Sahibi** |  | | |
| **Telefon** |  | **E-mail** |  |
| **Kurum/Kuruluş** |  | | |
| **Şikâyeti Alan** |  | **Şikâyet Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **Şikâyet Konusu** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Değerlendirme Tarihi** |  |
| **Değerlendirme** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Şikâyete Cevap Veriliş Tarihi** |  |
| **DÖF Gerekli İse DÖF No:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalite Yöneticisi** |  |  |
|  |  |  |