

TARİH:

İLGİLİ MÜŞTERİ:

☐ ŞİKÂYET ☐ ÖNERİ

ŞİKÂYET / ÖNERİ KONUSU :

DEĞERLENDİRME / ALINAN KARARLAR

(Kalite Sistem Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.)

FORMU DOLDURAN:

ONAYLAYAN: