



ŞİKAYET VE İTİRAZ BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No

F-80

Yayın Tarihi

05.12.2022

Rev. No/Tarihi

00/--

Sayfa No/Sayısı

1/1

İtiraz/Şikâyet Başvuru Sahibi; *Bu kısım başvuru sahibi ya da alan kişi tarafından doldurulacaktır.*

Adı Soyadı (*):

Tel (*):

E-mail (*):

Adres*:

Kuruluş:

İtiraz / Şikâyet konusu ve açıklaması (*)

İmza

... / ... / 202 ...

EK(LER) :

** Bu kısımlar eksiksiz doldurulmalıdır. (İtiraz/şikayetle ilgili (varsa) ilgili belge ve dokümanlar vs. ek yapılmalıdır.*

Başvuru Kaydı Alan; *Bu kısım MANAS Kalite Yöneticisi tarafından doldurulur.*

Alan Personel Adı Soyadı, Görevi, İmza;

Türü

İtiraz ☐

Şikâyet ☐

Alınış Tarihi : ... / ... /

Başvuru No:

DEĞERLENDİRME ve KARAR; *Bu kısım Şikâyet ve İtiraz Program Komitesi tarafından doldurulur.*

İtiraz/Şikayetle ilgili değerlendirme ve Karar:

Komisyon Üyeleri

Genel Müdür Onayı

Karar Tarihi : ... / ... /

... / ... /