



ŞİKÂYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	F25
Yayın Tarihi	01.11.2019
Revizyon No	01
Revz. Tarihi	05.10.2020

Adınız Soyadınız / Unvanınız:

Tarih:

Adres:

Kayıt No:

Tel:

Faks:

E-mail:

@

ŞİKÂYET VE/VEYA İTİRAZ AÇIKLAMASI

Şikâyeti/itirazı Alan (Ad Soyad / Unvan) :

İmza

Not: Şikâyet ve/veya İtirazlar yazılı olarak kabul edilir. Sözlü yapılan şikâyet/itirazlar için bu formun tam olarak doldurulması yazılı hale getirilmesi istenir.

Şikâyeti/İtirazı takip edecek MODEL BELGELENDİRME yetkilisi (Ad Soyad / Unvan) :

Şikâyetiniz/İtirazınız MODEL BELGELENDİRME tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen MODEL BELGELENDİRME personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyet/İtirazın değerlendirilmesi süreçleri hakkında ilgili personelden bilgi alabilirsiniz.

Şikâyetiniz/İtirazınız ile ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET

Şikâyetiniz/İtirazınız ile ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize iletmiştir.

**GENEL MÜDÜR
İMZA**