



Şikayet/Memnuniyet No			
Şikayet/Memnuniyet Konusu:			
Şikayet/Memnuniyet Sahibinin		Kayıt Edenin	
Adı Soyadı:		Adı Soyadı:	
Tarih:		İmza:	
İmza:		Birimi:	
Adres:			
Yapılan Çalışmalar ve Sonuçları:			
İlgili Sorumlunun		Kalite Yönetim Temsilcisinin	
Adı Soyadı:		Adı-Soyadı:	
Tarih:		Tarih:	
İmza:		İmza:	