

# ŞİKAYET – ÖNERİ FORMU

TAKİP NUMARASI:.....

## FORMU DOLDURAN KİŞİ

Adı Soyadı : ..... Tarih : ...../...../20.....  
Telefon : ..... Adres : .....  
Faks : .....  
E-Posta : .....@.....  
İMZA : .....

ŞİKÂYET

ÖNERİ

## AÇIKLAMA

**DEĞERLENDİRME** (Bu bölüm Yönetim Temsilcisi ve/veya İlgili Birim Yöneticisi tarafından incelenerek yapılacak faaliyetler değerlendirilir.)

## YAPILACAK FAALİYET

- Düzeltici Faaliyet Başlatılacak  Önleyici Faaliyet Başlatılacak  İyileştirme Faaliyeti Başlatılacak  
 Uygunsuzluk Formu Açılacak  Uygunsuzluk Olarak Değerlendirilmedi  İlgili birimce çözülecek

Formu Dolduran Kişi Bilgilendirme Yöntemi:

...../...../20.....

**DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN**

ADI-SOYADI

İMZA