

Öneri, Şikayet ve İtiraz Formu



Adınız Soyadınız / Unvanınız:

Öneri/İtiraz/Şikayet Tarihi:

Adres:

Tel:

E-mail:

İmza:

İtiraz

Şikayet

Öneri

AÇIKLAMA

İtiraz/ Şikayet/ Öneriyi Kayıt Altına Alan Personelin Adı Soyadı:

Kayıt Tarihi:

İmza:

Not: Şikâyet sözlü olarak yapıldığında bu formun MAVİ BELGE yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığının şikâyet sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

İtiraz / Şikâyet / Öneriyi takip edecek MAVİ BELGE Yetkilisi (Ad Soyad / Unvan) :

Öneri, Şikâyet ve İtiraz Formu



İtiraz/ Şikâyet/ Öneriniz MAVİ BELGE tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen MAVİ BELGE personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyetin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz ve sonuç alabilirsiniz. Her halükarda şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

Gerçekleştirilen Faaliyet, Sonuç ve İtiraz

İtiraz / Şikâyet / Öneri Değerlendirme Tarihi:

İtiraz / Şikâyet / Öneri Sonuçlandırılma Tarihi:

Şikâyetinizle ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim.

MAVİ BELGE

Bu kısım MAVİ BELGE tarafından doldurulacaktır.

İtiraz / Şikâyet / Öneri Sahibine bilgi verildi. **Bilgi Aktaran Ad Soyad / Tarih:**

İtiraz / Şikâyet / Öneri Sahibine bilgi verilmedi. **SEBEBİ:**