



ŞİKAYET FORMU

Tarih:/...../.....

İlgili Bölüm

Şikayet Eden Ad Soyad/İmza

Şikayeti Rapor Eden Ad Soyad/İmza

Şikayet Konusu:

Kalite Yönetim Temsilcisi Ad Soyad /Formu Teslim Alma Tarihi /İmzası:

Şikayet İçin Yapılacak İşlemler:

Sonuç ve Değerlendirme:

ŞİRKET MÜDÜRÜ ONAY TARİH İMZA

Dok. No: KYS.F.23 / Yayın Tarihi: 04.04.2018/ Rev. No/Tarihi: 00-/ Sayfa No: 1 / 1



ŞİKAYET FORMU

Tarih:/...../.....

İlgili Bölüm

Şikayet Eden Ad Soyad/İmza

Şikayeti Rapor Eden Ad Soyad/İmza

Şikayet Konusu:

Kalite Yönetim Temsilcisi Ad Soyad /Formu Teslim Alma Tarihi /İmzası:

Şikayet İçin Yapılacak İşlemler:

Sonuç ve Değerlendirme:

ŞİRKET MÜDÜRÜ ONAY TARİH İMZA

Dok. No: KYS.F.23 / Yayın Tarihi: 04.04.2018/ Rev. No/Tarihi: 00/ Sayfa No: 1 / 1