

* <input type="checkbox"/> Şikayet / <input type="checkbox"/> Talep		No:	Tarih:
Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:		Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:	
Şikayet/Talep Geliş Şekli	Sözlü <input type="checkbox"/> E mail <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Anket <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (.....)		
Şikayet/Talep Tanımı:			
Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:	Şikayet/Talep Kabul <input type="checkbox"/>	Şikayet/Talep Red <input type="checkbox"/>	
Değerlendirmeyi Yapan: Kalite Yöneticisi	Yapılacak Faaliyet:		
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:	Termin Tarihi:		
Tarih:	Yapılan Faaliyet:		
Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.			
Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:			
Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.			
Yapılan Faaliyet Yeterli mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Düzeltilici Faaliyet Gerekmez. <input type="checkbox"/>	Düzeltilici Faaliyet Gerekir. <input type="checkbox"/>	DF No:	
Müşteri/Personel Bilgilendirmesi tarihinde yapılmıştır.			
Şikayet Kapatma Onayı			
Kalite Yöneticisi			
Tarih-İmza			