



Müşteri Şikayeti Formu

Doküman Kodu	F-29
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	01.08.2018
Yürürlük Tarihi	01.08.2018
Sayfa No	1 / 1

TARİH:

FİRMA ADI:

İLGİLİ KİŞİ İSİM – UNVAN :

ŞİKAYETE KONU OLAN

SİPARİŞ NO :

MALZEME İŞLEM :

MİKTAR :

ŞİKAYETİN İLETİM ŞEKLİ : Sözlü ise konu kısmında açıklayınız.
: Yazılı ise bu forma iliştiniriz.

ŞİKAYET KONUSU :

ŞİKAYETİ ALAN :

DEĞERLENDİRENLER :

YAPILACAK İŞLEM / KARAR :

İŞLEM SORUMLUSU :

DÜZELTİCİ FAALİYET GEREKLİ : Hayır Evet
SONUÇ:

DF Numarası:

YÖNETİM SİSTEMLERİ UZMANI ONAYI:

TARİH:

Hazırlayan Yönetim Sistemleri Uzmanı	Onaylayan Genel Müdür