

ŞİKAYET / İTİRAZ FORMU

[F-K.14/01.10.2022_R.01/30.12.2022] Sayfa 1 / 1

Kuruluş Adı :	Tarihi:
web :	e.mail:
Telefon :	Şikayet Sahibi Adı Soyadı:
ŞİKAYET / İTİRAZ KONUSU (sözlü veya yazılı)	
TÜRÜ : ☐ ŞİKAYET ☐ İTİRAZ NUMARASI : KONUSU :	
☐ Şikayet ☐ İtiraz Sahibi Adı Soyadı İmza:	
Şikayet Konusu İçin Yapılacak Faaliyetler	
Görevlendirilen Kişi	
Tamamlama Tarihi	
FAALİYET DETAYLARI KAYDI	
Kapanış Tarihi :	İmza :