

İTİRAZ ve ŞİKÂYET DEĞERLENDİRME FORMU

BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER			
Adı ve Soyadı		Tarih	
Kuruluş Adı/Sektörü			
Kuruluştaki Görevi/Ünvanı			
Kuruluş Açık Adresi			
Telefon Numarası		Faks No	
E-posta		Web	
İTİRAZ VEYA ŞİKAYETİN KONUSU			
AŞAĞIDAKİ BÖLÜMLER SADECE PROSERT TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.			
İtiraz/Şikayeti Alan PROSERT Yetkilisinin Adı/Soyadı:		Tarih/İmza:	
NOT: Sözlü olarak alınan itiraz ve şikayetlerde de bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair itiraz ya da şikayet sahibinin onayının alınması gereklidir.			
DEĞERLENDİRME ve KARARLAR			
Gerekli hallerde yapılan tüm toplantıların tutanakları ve açılan DÖF'lerin kopyaları bu forma eklenecektir.			
YÖNETİM TEMSİLCİSİ		GENEL MÜDÜR	
İmza/Tarih		İmza/Tarih	

EKLER:

Doküman No	F34	Revizyon Tarihi / No	-- / 00
Yayın Tarihi	23.08.2006	Sayfa No	1 / 2