

ŞİKAYET NO			
1) MÜŞTERİ İSMİ (*)		TEL NO	
		FAKS NO	
2) FİRMA ADI (*)		E-MAİL	
3) ŞİKAYET TARİHİ (*)			
4) ŞİKAYETİ ALAN KİŞİ		ŞİKAYETİN GELİŞ ŞEKLİ (Tel, Faks, e-mail, ziyaret vb.)	
5) ŞİKAYETİN KONUSU (*)			
6) MÜŞTERİYE DÖNÜŞ YAPILACAK MI VEYA ŞİKAYET SIRASINDA MI BİLGİLENDİRİLDİ?			
7) İNCELEME SONUÇLARI			
8) UYGUNSUZLUK/DÜZELTİCİ FAALİYET AÇILDIMI?			
9) DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET NO			
10) MÜŞTERİNİN BİLGİLENDİRİLME ŞEKLİ VE TARİHİ			
11) ŞİKAYETİN KAPATILDIĞI TARİH		GENEL MÜDÜR İMZA	

(\*) Müşteri Şikayet Formu 1; 2; 3; 5 maddeleri şikayeti bildiren tarafça doldurulacaktır.