

MUĞLA



MÜÇEMER

ŞİKAYET / TALEP FORMU

Doküman No : SL-FR-36

İlk Yayın Tarihi : 17.06.2021

Revizyon Tarihi : 00.00.0000

Revizyon No : 00

Sayfa No : 1/1

* <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 Yönetim Sistemi Sorumlusu Müşteri İlişkileri Yöneticisi		Yapılacak Faaliyet:	
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:		Termin Tarihi:	
Tarih:		Yapılan Faaliyet:	
KY/KYY 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 / Merkez Müdürü			
Tarih-İmza			