



SİLİ GROUP YAZILIM

Şikâyet ve İtiraz Formu

Doküman No	PB.FR.35
Yayın Tarihi	07.05.2022
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	05.08.2023

Alınma Tarihi	.../.../.....	Sonuçlanma tarihi	.../.../.....
Geliş şekli:	<input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> e-posta <input type="checkbox"/> Sözlü <input type="checkbox"/> Web üzerinden		
Telefon No			
Mail			
Adres			
<u>ŞİKAYET/İTİRAZ AÇIKLAMASI:</u>			
<u>Bildiren İSİM/İMZA</u>		<u>Alan İSİM/İMZA</u>	
Bundan sonraki kısımları Kalite Yönetim Temsilcisi tarafından doldurulacaktır.			
<u>ŞİKAYET / İTİRAZ KÖK NEDENİ-DEĞERLENDİRMESİ:</u>			
<u>ŞİKÂYET / İTİRAZ YAPILACAK İŞLEM:</u>			
<u>ŞİKÂYET / İTİRAZ YAPILAN İŞLEM:</u>			
İletim Yolu	<input type="radio"/> GSM <input type="radio"/> E-Posta <input type="radio"/> MEKTUP (taahhütlü-iadeli taahhütlü)		
Geri Bildirim Tarihi	.../.../.....		
<u>SONUÇ:</u>			
Müdür:	İMZA:		