



İTİRAZ, ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU

Doküman No	PR.16.F.01
Yürürlük Tarihi	06.02.2023
Revizyon No:	00
Revizyon Tarihi:	-

☐ İTİRAZ	☐ ŞİKAYET	☐ ÖNERİ	Kayıt Tarihi :	☐ Kayıt No :
---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------	-------------------------------------

Kayıt Alan: Görevi: İmza :

İtiraz, Şikayet ve Öneride Bulunan Firma/Kişi :

Telefon: Faks: e-mail :

İtiraz, Şikayet ve Öneri Konusu:

İlgili Doküman No :

İlgili Standart & Madde No:

Şikayete konu olan Faaliyet, Sorumlu/ Sorumluları, birim vb.

*Bundan sonraki kısımlar CBN MÜHENDİSLİK İtiraz ve Şikayet Komitesi tarafından doldurulacaktır.

İtiraz, Şikayet ve Öneri Gerekçesi :

Değerlendirme /Yapılacak İşlem:

İtiraz ve Şikâyet Komitesinin Değerlendirmesi:

AÇIKLAMA:

DEĞERLENDİRME VE İNCELEMİYİ YAPANLAR (İtiraz ve Şikayet Komitesi)	Değerlendirme Tarihi:	İMZA

İtiraz Şikayet Öneri Faaliyetinin Takibi

AÇIKLAMA:

DÖF açıldı ise DÖF No: İtiraz/Şikayet ve Öneriye Cevap Veriliş Tarihi :

İtiraza/Şikayet/ Öneri Sonucu:

AÇIKLAMA:

Sorumlu Kişi	Yönetim Temsilcisi	Genel Müdür
(Tarih/İmza)	(Tarih/İmza)	(Tarih/İmza)