

ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Firma Adı:	Tarih:
------------	--------

Şikayetim / İtirazım / Önerim:

Ad:	
Soyad:	
Telefon:	
E-Posta:	
Adres:	

Lütfen bu formu doldurduktan sonra, ergin.bicer@abigem.org adresine iletiniz.

Bu kısım KONYA ABİGEM tarafından doldurulacaktır!

Değerlendirme:	Öneridir <input type="checkbox"/>	Şikayettir <input type="checkbox"/>	İtirazdır <input type="checkbox"/>
Açıklama:			/ /
KYS Yöneticisi:			
İşleme gerek görülmedi. <input type="checkbox"/> Şikâyet/ İtiraz giderildi. <input type="checkbox"/> Düzeltici Önleyici Faaliyet Başlatıldı. <input type="checkbox"/>			