

**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](mailto: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"/>			