



İTİRAZ - ŞİKAYET DEĞERLENDİRME FORMU

		Kayıt No:
İtiraz ve Şikayette Bulunan Firma/Kişi :		Tarih :
İtiraz ve Şikayete Referans Olan Doküman :		
İtiraz ve Şikayette Bulunulan Bölüm/Kişi :		
Telefon:	Faks:	e-mail :
İtiraz ve Şikayet Konusu :		
İmza :		
*Bundan sonraki kısımlar GRANDCERT tarafından ve ilgili bölümler tarafından doldurulacaktır.		
Değerlendirme Tarihi:	İtiraz/ Şikayeti Alan:	
İtiraz ve Şikayetin Gerekçesi :		
Değerlendirme /Yapılacak İşlem:		
İtiraz ve Şikayet Kurulu Değerlendirmesi:		
İtiraza/Şikayete Cevap Veriliş Tarihi :		DÖF Gerekli ise DÖF No:
Müşteriye Yapılan Geri Dönüş (Sonuç) :		
Sorumlu Kişi	Yönetim Temsilcisi	Genel Müdür
İMZA	İMZA	İMZA