



ŞİKÂYET, İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

(Complaint Objection and Suggestion Form)

İtiraz/Appeal Şikâyet/ Complaint Öneri/Suggestion NO¹⁾:

İtiraz/Şikâyet/Öneri Talebinde Bulunan Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler

Information About the Complainant/Refuser/Proponent

Adı Soyadı Name Surname	
Kuruluş Adı Organization Name	
Adres Address	
Telefon Numarası Telephone Number	
E-Posta E-Mail	
Şikâyet/İtiraz/Öneri Tarihi Date of Complaint/Appeal/Suggestion	
Tarih: Date	

İtiraz/Şikâyet/Öneri Detayları (Destekleyici dokümanlar eklenecektir)

Details of Appeal/Complaint/Suggestion (Supportive documents shall be attached)

--

*Talebi Alan: Name of Requested	*İmza: Signature	*Tarih: Date
------------------------------------	---------------------	-----------------

Değerlendirme Sonucu *

Evaluation Result *

--

İtiraz/Şikâyet/Öneri Sonucu*

Appeal/Complaint/Suggestion Result*

<input type="checkbox"/> İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi. Appeal accepted and submitted to customer
<input type="checkbox"/> İtiraz kabul edilmedi. Appeal not accepted and submitted to customer
<input type="checkbox"/> Şikâyet/öneri için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi. The activity is performed and submitted to customer according to complaint/suggestion evaluation result

Düzeltilici faaliyet Corrective action is	<input type="checkbox"/> Gerekli / Required <input type="checkbox"/> Gerekli değil / Not Required
--	---

Onay : Approved by	Tarih : Date
-----------------------	-----------------

“*”işareti alanlar TESKO tarafından doldurulacaktır. / “*” fields will be filled by TESKO

1) Bu numara Yönetim Temsilcisi tarafından verilecektir. / 1) This number will be given by the Management Representative