|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Şikayet / Öneri Tarihi |  | | |
| Firma Unvanı |  | | |
| Şikayet eden kişi |  | | |
| Telefon |  | Fax : | E-mail : |

|  |
| --- |
| Şikayet veya Önerinin Açıklaması |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Bu bölüm A1 Belgelendirme tarafından doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İlgili Birim Sorumlusu  Adı Soyadı-İmzası |  | |
| Değerlendirme | Faaliyet açıklaması | Komiteye Aktarım |
| A1 Belgelendirme Faaliyet açıklaması | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Şikayete Cevap Veriliş Tarihi |  | |
| DÖF Gerekli İse DÖF No: |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlgili Birim Sorumlusu | İmza | Genel Müdür | İmza |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Şikayet/ Öneri Tarihi |  | | |
| Firma Unvanı |  | | |
| Şikayet eden kişi |  | | |
| Telefon |  | Fax : | E-mail : |

|  |
| --- |
| Şikayet veya Önerinin Açıklaması |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A1 Belgelendirme Komite Kararı | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Değerlendirme Tarihi | |  | |
| Komite Başkanı Adı Soyadı | |  | |
| İmzası | | | Planlanan Tarih: |
|  | | | |
| A1 Belgelendirme tarafından gerçekleştirilecek faaliyet: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Şikayete Cevap Veriliş Tarihi |  | | |
| DÖF Gerekli İse DÖF No: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sistem Belgelendirme Müdürü | İmza | Genel Müdür | İmza |
|  |  |  |  |