

ŞİKAYET VE İTİRAZ BAŞVURU FORMU

BAŞVURUYU YAPAN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR	TARİH:	☐ ŞİKAYET	☐ İTİRAZ				
	ŞİKAYET YA DA İTİRAZDA BULUNAN KİŞİ VEYA KURULUŞUN						
	ADI SOYADI / UNVAN:	FİRMA:					
	E-MAİL:	TELEFON:					
	ADRES:						
	NDT LEVEL'DAN ALINAN HİZMET						
	ŞİKAYET/İTİRAZ KONUSU:						
BAŞVURUYU ALAN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR	ŞİKAYETİ/İTİRAZI ALAN/İSİM/İMZA:						
	TARİH	:	KAYIT NO				
	ADI SOYADI	:					
	GÖREVİ	:					
	İMZA	:					
DEĞERLENDİRMİYİ YAPANLAR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR	ŞİKAYET/İTİRAZ SONUCU YAPILAN FAALİYET:						
	DEĞERLENDİRMİYİ YAPANLAR						
	TARİH	:	TARİH	:	TARİH	:	
	ADI SOYADI	:	ADI SOYADI	:	ADI SOYADI	:	
GÖREVİ	:	GÖREVİ	:	GÖREVİ	:		
İMZA	:	İMZA	:	İMZA	:		
TAKİP:							
ŞİKAYET SONUCU		TARİH		İTİRAZ SONUCU		TARİH	
☐ Sonuç ilgili tarafa iletildi		/...../.....		☐ Sonuç ilgili tarafa iletildi		/...../.....	
☐ Şikayet sona erdi		/...../.....		☐ İtiraz sona erdi		/...../.....	
☐ Şikayet sona ermedi		/...../.....		☐ İtiraz sona ermedi		/...../.....	