

İTİRAZ ve ŞİKAYET FORMU

1. İTİRAZ VEYA ŞİKAYETTE BULUNAN

Adı Soyadı	:	
TC Kimlik No / Vergi No	:	
Kurum / Kuruluş Adı	:	
İletişim Adresi	:	
E-Posta	:	
Telefon Numarası	:	
Başvuru Türü	:	<input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikayet
		İmza :

2. İTİRAZ VEYA ŞİKAYET NEDENİ

--

3. İTİRAZ VEYA ŞİKAYETİ ALAN

Adı Soyadı :	İmza :
--------------	--------

4. ÖN DEĞERLENDİRMEYE İLİŞKİN BİLGİLER

Bu bölüm DİYA GRUP yetkilisi tarafından doldurulacaktır

Adı Soyadı :	<input type="checkbox"/> İşleme Gerek Görülmedi	<input type="checkbox"/> İtiraz/Şikayet Giderildi
İmza :	<input type="checkbox"/> Düzenleyici Önleyici Faaliyet Başlatıldı	<input type="checkbox"/> Personel Görevlendirildi

5. DEĞERLENDİRME VE KARAR

Bu bölüm DİYA GRUP yetkilisi tarafından doldurulacaktır

--

6. GENEL MÜDÜR NOTU

	İmza :
--	--------