|  |
| --- |
| **ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI** |
| **Şikâyetin /Önerinin Konusu/Tanımı** |  |
| **Şikâyet /Önerinin Sahibi:***(Firma Adı, Ünvan, İsim)***Adres:****Telefon:****e-mail:** |  |
| **Tarih**  |  | **No** |  |
| **Şikâyeti/Öneriyi Alan** (Bu bölüm MARGEM tarafından doldurulacaktır.) |  |
| **DEĞERLENDİRME**  |
| **Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)** |
| **Değerlendirme Tarihi** |  |
| **Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren** | **İmza** | **Uygunsuzluk Formu Açılmalı**  |  | **No** |  |
|  |  | **DÖF Açılmalı** |  | **No** |  |
| **Sonuç:** |
| **GERİ BİLDİRİM** |
| **Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?** | **Evet** |  | **Hayır** |  |
| **Açıklama:** |