EKC Kalite Belgelendirme Muayene Eğitim San.Tic.A.Ş.	**ŞİKÂYET VE İTİRAZ DEĞERLENDİRME FORMU**	Doküman No : B.FRM.28 Yayın Tarihi : 16.10.2017 Revizyon No/Tarihi : 02/31.01.2020 Sayfa Sayısı : 1 / 1

BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER:	
Adı-soyadı:	**Kuruluştaki görevi/unvanı:**
Kuruluş adı/sektörü:	**Tarih:**
Kuruluş açık adresi:	
Telefon numarası:	**Faks:**
Web sitesi:	**e-posta:**
Şikayet/itirazın konusu:	
AŞAĞIDAKİ BÖLÜMLER SADECE EKC KURULUŞU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	
Şikayeti/ Itirazı alan EKC yetkilisinin adı-soyadı:	
Tarih/imza:	
NOT: Sözlü olarak alınan şikayet/itirazlarda da bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair **şikayet yada itiraz sahibinin onayının alınması** gereklidir.	
DEĞERLENDİRME VE KARARLAR:	
Gerekli hallerde yapılan tüm toplantıların tutanakları ve açılan DÖF'lerin kopyaları bu forma eklenecektir.	
YÖNETIM TEMSILCISI **İmza/Tarih:**	**GENEL MÜDÜR** **İmza/Tarih:**

EKLER: