



**İTİRAZ VE ŞİKAYET  
DEĞERLENDİRME FORMU**  
*Appeal and Complaint Evaluation Form*

Document Code	BQF.53
Release Date	01.08.2012
Revision No	0
Revision Date	-
Page	1/1

<b>İtiraz/Şikâyet Tarihi</b> <i>Date of appeal/complaint</i>	
<b>İtiraz/Şikâyet Ede</b> <i>Objector/complainant</i>	
<b>Kuruluş Adı</b> <i>Organization</i>	
<b>Telefon</b> <i>Phone</i>	<b>E-mail</b> <i>e-mail</i>
<b>Bildirim Konusu</b> <i>Appeal/Complaint</i>	<input type="checkbox"/> <b>İtiraz (Appeal)</b> <input type="checkbox"/> <b>Şikâyet (Complaint)</b>
<b>İtiraz/Şikâyeti Alan</b> <i>Appeal and complaint received by</i>	

<b>İtiraz/Şikâyet Konusu:</b> <i>Subject of The Appeal/Complaint</i>
---

<b>Değerlendirme Tarihi</b> <i>Evaluation Date</i>	
<b>Değerlendirme:</b> <i>Evaluation</i>	
<b>İtiraz/Şikâyete Cevap Veriliş Tarihi</b> <i>Reply Date</i>	
<b>DÖF Gerekli İse DÖF No:</b> <i>State The Corrective Action Number, If Required</i>	

<b>Belgelendirme Müdürü</b> <i>Certification Manager</i> Adı Soyadı (Name) İmza (signature)		<b>Komite Üyesi</b> <i>Member of committee</i> Adı Soyadı (Name) İmza (signature)	
<b>Genel Müdür</b> <i>General Manager</i> Adı Soyadı (Name) İmza (signature)		<b>Komite Üyesi</b> <i>Member of committee</i> Adı Soyadı (Name) İmza (signature)	