|  |  |
| --- | --- |
| İtiraz, Şikayet/Önerinin Konusu/Tanımı- *Subject/Description of Objection/Complaint/Suggestion:* | |
| ***Geri bildirim yapabilmemiz için lütfen doldurunuz.****Please, Write information in order to give feedback.*  Şikayetin/Önerinin Sahibi/ *Owner of complaint/suggestion*:  *(*Adı/unvanı) **- (***Name/Title)*  Adres/ *Address*:  Telefon/ *Telephone*: e-posta/*e-mail:* | |
| Şikayeti/Öneriyi Alan Çalışan İsmi/ *Name of staff that received complaint/suggestion:* | Telefon No/ *Telephone Number:* |
| Tarih/*Date*: ... / ... /20... | Saat/*Clock*: |
|  | |
| Şikayeti/Öneriyi İlgilendiren Bölüm/ *The department relevant to complaint/suggestion:* | Şikayetin ilgili bölüme yönlendirilme tarihi/ *Date of complaint notification to the relevant department:* |
|  |  |
| Şikayetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama*)/ Evaluation of complaint/ suggestion ( If any, explanation*) : | |
| ***Şikayeti/Öneriyi Değerlendirenler***  *Evaluated by* | Değerlendirme Sonucu*/ The result of evaluation:* |
| ***(İmza, ad-soyad)***  *(Signature, Name)*  ***….../.…./20.…*** | **Faaliyete gerek olmadığı tespit edildi/**  *It was determined that there was not required any activity.* |
| **DÖF başlatıldı/** *CPA was started* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gerçekleştirilecek İşlemler /*Activities that will be realized* | | | Sorumlu/ *Responsible* | Termin/*Deadline* |
|  | | |  |  |
|  | | | | |
| YT' ye geri bildirim tarihi/ *Date of Feedback to Management Representative* | | **…….…/………./…………** | | |
| Açıklama/ *Explanation*: | | | | |
| Müşteriye geri bildirim tarihi/ *Date of Feedback to Customer*  (YT tarafından/ *by Management Representative)* | **…….…/………./…………** | | | |