

İTİRAZ/ŞİKAYET VE KARAR FORMU

Doküman No	GF-031
İlk Yayın Tarihi	10.10.2025
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00

Kayıt No			
Türü	() İtiraz () Şikayet		
İtiraz/Şikayet Tarihi			
İTİRAZ /ŞİKAYET SAHİBİNİN BİLGİLERİ			
T.C.			
Adı-Soyadı			
Telefon Numarası			
E-Mail Adresi			
İletişim Adresi			
İmzası			
İTİRAZ/ŞİKAYET KONUSU			
ÖN DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN PERSONEL BİLGİLERİ			
Adı-Soyadı			
Görevi/Unvanı			
Tarih			
İmzası			
Ön Değerlendirme Sonucu	() İtiraz/Şikayet Kabul Edildi () İtiraz/Şikayet Reddedildi		
AÇIKLAMA			
*İşlem (İtiraz ya da Şikayet) sözlü olarak yapıldığında Kalite Yöneticisi tarafından doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığının işlem sahibi tarafından onaylanması sağlanacaktır. *İtirazınız/Şikayetiniz TAGED tarafından kayıt altına alındığında yukarıda belirtmiş olduğunuz iletişim bilgileri aracılığıyla hem yazılı hem sözlü olarak itiraz / şikayetin kabulüne ve reddine ilişkin 7 gün içerisinde Kalite Yöneticisi tarafından tarafınıza bilgi verilecektir. *İtiraz/Şikayetin kabul edilmesi halinde kabul tarihinden itibaren 30 gün içinde değerlendirme sonucu yukarıda belirtmiş olduğunuz iletişim bilgileri aracılığıyla Kalite Yöneticisi tarafından tarafınıza bilgi verilecektir.			
İTİRAZ /ŞİKAYETİ TAKİP EDEN YETKİLİ BİLGİLERİ			
Adı-Soyadı			
Görevi/Unvanı			
İmzası			
GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET VE ALINAN KARARLAR			
Tarih:/...../.....			
İşleminizle ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz ederim.			
TAGED İktisadi İşletmesi İktisadi İşletme Müdürü			