



İTİRAZ VE ŞİKAYET DEĞERLENDİRME FORMU

İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİ Aşağıdaki bilgiler, itiraz / şikayet sahibi tarafından tam ve doğru olarak doldurulacaktır.	İtiraz /Şikayet No BENART tarafından doldurulacaktır
İtiraz /Şikayet Tarihi :	
Kuruluş Adı :	
Bildirimde Bulunan Kişinin Adı Soyadı :	
Bildirim Şekli : <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Yüzyüze Görüşme <input type="checkbox"/> Web/e-mail	
Telefon :	Faks :
e-Mail :	Gsm :
Bildirim Konusu : <input type="checkbox"/> İTİRAZ <input type="checkbox"/> ŞİKAYET	
İTİRAZ / ŞİKAYETİN AÇIKLANMASI Bu bölüm, itiraz / şikayet sahibi tarafından açık ve anlaşılır bir şekilde doldurulacaktır.	

İtiraz/Şikayet Sahibi İmza :

İTİRAZ / ŞİKAYETE KONU OLAN DURUMUN DEĞERLENDİRİLMESİ
Bu bölüm, BENART tarafından doldurulacaktır.**İTİRAZ VE DEĞERLENDİRME KOMİTESİ KARARI**

Bu bölüm, BENART tarafından doldurulacaktır ve alınan kararlar ilgili düzeltici / önleyici faaliyetler ek'te sunulmuştur

Komite Üyesi İmza

Komite Üyesi/İmza

Komite Üyesi İmza

BELGELENDİRME MÜDÜRÜ
Onayı**GENEL MÜDÜR**
Onayı**İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİ ONAYI**

Bu bölüm itiraz / şikayet sahibi tarafından uygulanan faaliyet ile ilgili yapılan değerlendirme neticesinde doldurulacaktır.

 Faaliyet Yeterli Görülmüştür. Faaliyet Yeterli Bulunmamıştır.**AÇIKLAMA:**İtiraz/Şikayet Sahibi
Adı Soyadı

Görevi

Tarih ve İmza