



İTİRAZ VE ŞİKÂYET FORMU

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
3.06-F.01	09.01.2017	02	17.11.2023	2/2

İtiraz/Şikâyet ve Öneri Değerlendirme Sonucu

Ön Değerlendirmeye katılan personel bildirimine konu olan kişilerden farklı kişiler mi?

Ön Değerlendirme Sonucu:

.....
.....
.....
.....

Ön Değerlendirmeye Katılan MASFED MYM Yetkilileri:

Adı Soyadı:

Değerlendirme Tarihi:

İlgili tarafla iletişime geçildi mi?
(Tarih, İletişim Yöntemi)

...../...../.....

İmza

İtiraz/Şikâyet ve Öneri için Gerçekleştirilecek Aksiyonların Planlanması

Uygulanacak Aksiyon	Uygulama Sorumlusu	Tamamlanma Tarihi	İmza
	/...../.....	

Uygulanan Aksiyonun Değerlendirme Sonucu ve Açıklaması:

.....
.....
.....

Uygulanan Aksiyonun Değerlendirmesine Katılan MASFED MYM Yetkilileri:

Adı Soyadı:

Değerlendirme Tarihi:

SONUÇ:

Sonuç ilgili tarafa bildirildi mi?
(Tarih, İletişim Yöntemi)

...../...../.....

İmza

.....
.....
.....
.....