

ŞİKÂYET / İTİRAZ/ÖNERİ FORMU

 Şikâyet İtiraz Öneri

Şikâyet / İtiraz / Öneri Sahibi tarafından Eksik doldurulacaktır. başvurular dikkate alınmayacaktır.	Şikâyet / İtiraz / Öneri Sahibi İle İlgili Bilgiler		
	Adı Soyadı:		T.C. Kimlik No:
	Adres:		
	e-posta:		Cep-Tel:
	Tarih:		İmza:
	Şikâyet/İtiraz/Öneri Sahibi, BELGE ANADOLU' dan sınav ve belgelendirme hizmeti aldı mı?		
	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Evet ise; hangi alanda ? (Ulusal Yeterlilik İsmi / Kodu)			
Şikâyet/İtiraz/Öneri Konusu:			
Şikâyet/İtiraz/Öneri Nedeni:			

NOT: Şikâyet/İtiraz/Öneri sözlü olarak yapıldığında bu formun BELGE ANADOLU yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığıının Şikâyet/İtiraz/Öneri sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

Şikâyetiniz BELGE ANADOLU tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen BELGE ANADOLU personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyetin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz ve sonuç alabilirsiniz. Her halükarda şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

Kayıt Tarihi:.....	Kayıt No:.....	Kayıt Türü: <input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikâyet <input type="checkbox"/> Öneri
--------------------	----------------	---

Şikâyet/İtiraz takip edecek BELGE ANADOLU yetkilisi;	Şikâyet/İtiraz/Öneri Formu ve varsa Ek Belgeleri teslim alındı.	
	Adı Soyadı:	
	Görevi:	
	Tarih:	
	Açıklama:	
	Sonuç:	<input type="checkbox"/> İşleme gerek görülmedi. <input type="checkbox"/> Şikâyet/İtiraz giderildi. Sorunun Giderilme tarihi: / / <input type="checkbox"/> Düzeltici Önleyici Faaliyet başlatıldı. DÖF No: / / <input type="checkbox"/> Komiteye havale edildi.
	İmza:	

Komisyon İnceleme Tarihi:	Komisyon Kararı
.....	<input type="checkbox"/> İşleme gerek görülmedi. <input type="checkbox"/> Şikâyet/İtiraz giderildi. <input type="checkbox"/> Düzeltici Önleyici Faaliyet başlatıldı.

Açıklamalar