

	İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU	Doküman No	FRM-09
		İlk Yayın Tarihi	20.12.2024
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	00
		Sayfa	1/1

İtirazı/Şikâyet Yapan Kişi Tarafından Doldurulacaktır			
Tarih/...../.....	Başvuru Türü	☐ İtiraz ☐ Şikâyet	
Adı Soyadı		T.C. Kimlik Numarası	
İletişim Adresi		Sınav Tarihi	
Telefon		Sınav ID	
İletişim e-Posta Adresi		İmza	
Şikâyet/Öneri Konusu Olan Olay ve İşlemler / Şikâyet/Öneri Nedeni:			
GİSA Belgelendirme Tarafından Doldurulacaktır.			
Kayıt Tarihi	Kayıt Türü	Kaydı Açan ve İmza	
____/____/20__	☐ İtiraz ☐ Şikâyet		

Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması		
____/____/20__			
Ön Değerlendirme Sonucu			
☐ İşleme Gerek Görülmedi ☐ Şikâyet Giderildi ☐ Düzeltici Önleyici Faaliyet Başlatıldı			
☐ Komiteye gönderildi. ☐ Diğer			
Komisyona Sunulan Bulgular			
İtiraz ve Şikâyet Komitesi Tarafından Doldurulacaktır.			
Komite İnceleme	Değerlendirme Açıklaması:		
____/____/20__	☐ İşleme Gerek Görülmedi ☐ Şikâyet Giderildi ☐ Düzeltici Önleyici Faaliyet Başlatıldı		
Komite Kararı			
Sonuç ¹			
		İtiraz/Şikâyet Sahibine Bildirim Tarihi:/...../.....	
		Bildirimde Bulunan Yetkili: Adı Soyadı: İmza:	

* İtirazın/Şikâyetin sözlü olarak gelmesi durumunda Sekreter tarafından kayıt altına alınacaktır.

*Değerlendirme sonucu, yukarıda belirtilen telefon ile itiraz/şikâyet sahibine sözlü olarak bildirildikten sonra 15 (on beş) gün içerisinde mail yada iletişim adresine yazılı olarak ulaştırılacaktır.

*İtiraz/Şikâyet sahibinin yapılan işlemlerden tatmin olmaması durumunda ilgili olay İtiraz ve Şikâyet Komitesine gönderilecektir. Form, itiraz/şikâyet sahibine ulaştıktan sonra komite değerlendirmesi istenirse 10(on) gün içerisinde tarafımıza gönderilmelidir.