

 EKSEN	ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	EKS.IF.021
		Yayın Tarihi	01.11.2023
		Rev. No/ Tarih	00/.....
		Sayfa No	1/1

Şikayet / İtiraz Sahibinin;

ADI – SOYADI	
TARİH	
ADRES:	
TELEFON NO:	
E-MAIL:	

Şikayet / İtiraza ilişkin açıklama

--

Şikayeti alan EKSEN Belgelendirme personelinin;		Şikayeti takip edecek EKSEN Belgelendirme personelinin;	
ADI- SOYADI		ADI- SOYADI	
UNVANI		UNVANI	
İMZA		İMZA	
** Şikayetin sözlü olarak alınması durumunda, bu form Eksen Belgelendirme yetkilisi tarafından doldurulacak ve konunun doğru anlaşıldığına ilişkin şikayet sahibinin onaylaması sağlanacaktır.			

Şikayetiniz **Eksen Belgelendirme** tarafından kayıt altına alınmıştır. Konu ile ilgili olan tüm çalışmalar yukarıda adı geçen **Eksen Belgelendirme** personeli tarafından gerçekleştirilecek olup, şikayetiniz ile ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir. Şikayetin durumu konusunda adı geçen personelimiz ile irtibata geçebilir ve süreç hakkında bilgi talep edebilirsiniz.

Gerçekleştirilen Faaliyet

--

Şikayetinize ilişkin gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, iyi çalışmalar dilerim.