|  |
| --- |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİ** |
| **ADI SOYADI** |  | **ULAŞIM ARACI** |
| **GÖREVİ** |  |[ ]  **MAİL** |
| **TEL / E-MAİL**  |  |[ ]  **TELEFON** |
| **FİRMA ADI**  |  |
| **ADRES** |  |
| **TARİH** |  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET KONUSU** |
|  |
| **QRS QUALİTY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| **İNCELEME SÜRECİ** |
| **PLANLANAN FAALİYET** |  |
| **ADI SOYADI** | **İMZA** | **TARİH** | **DOSYA NO** |
|  |  |  |  |
| **DÜZELTİCİ FAALİYET TARİHİ (İhtiyaç halinde)** | **KOMİTEYE BİLDİRİM TARİHİ** | **PLANLANAN TARİH** | **GERÇEKLEŞEN TARİH** |
|  |  |  |  |
| **KOMİTE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** |
| **DEĞERLENDİRME SÜRECİ** |
|  |
| **ADI SOYADI – İMZA** | **ADI SOYADI – İMZA** | **ADI SOYADI – İMZA** |
|  |  |  |
| **İTİRAZ / ŞİKAYET SAHİBİ ONAYI** |
| **ADI SOYADI** | **TARİH** |
|  |  |
| **PLANLANAN FAALİYET YETERLİDİR** |[ ]
| **PLANLANAN FAALİYET YETERLİ DEĞİLDİR** |[ ]
| **NOT: Planlanan faaliyetin yeterli olmaması durumunda komite tekrar toplanacaktır.** |