

**İTİRAZ, ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU**

Form No : Tarih : İtiraz  Şikâyet  Öneri

Şikâyette İtirazda veya Öneride Bulunan Firma ve/veya Kişi

Telefon : Faks : E-Posta :

Şikâyet İtiraz ve Öneri Açıklaması

**BURADAN SONRAKİ KAYITLAR EVM LAB TARAFINDAN DOLDURULUR.**

**Ön Değerlendirme İçin İncelenen Kayıtlar ve Dokümanlar**

Bildirim EVM LAB faaliyetleri ile ilgilidir.

**Kalite Yöneticisi** :

Bildirim EVM LAB faaliyetleri ile ilgili değildir.

**Tarih** :

**İmza** :

Bildirim ele alınması sırasında karar verecek kişiler, bildirim konu olan kişilerle ilgi çelişkisi oluşturmayacak şekilde oluşturuldu.

Bildirim ele alınması sırasında karar verecek kişiler, bildirim konu olan kişilerle ilgi çelişkisi oluşturmayacak şekilde oluşturulmadı.

İlgili tarafla iletişime geçildi.

İlgili tarafla iletişime geçilmedi.

**İTİRAZ, ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU**

Form No : Tarih : İtiraz  Şikâyet  Öneri

**Şikâyet, İtiraz ve/veya Öneri Değerlendirme Sonucu**

Değerlendirme Tarihi :

Değerlendirmeyi Yapan(lar) :

İmza(lar) :

İlgili tarafla iletişime geçildi.  İlgili tarafla iletişime geçilmedi.

**Şikâyet, İtiraz ve/veya Öneri İçin Gerçekleştirilecek Eylemlerin Planlanması**

Gerçekleştirilecek Eylem	Sorumlu Kişi	Termin Tarihi	Takip Yöntemi	İmza

**Değerlendirme Sonucu ve Açıklaması**

Değerlendirmeyi Yapan :

Değerlendirme Tarihi :

Nihai Bilgilendirme İçin İlgili Tarafla İletişime Geçme Tarihi :

İmza :