

ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

Tarih:	İtiraz	Şikayet	Öneri
Şikâyet, İtirazda veya Öneride Bulunan Firma ve/veya Kişi:			
Bildirim ne ile yapılsın; Telefon: Faks: E - Mail			
Şikâyet, İtiraz ve Öneri Açıklaması			
**Formu doldurduktan sonra info@unkarkalite.comadresine maille ya da ÜNKAR merkez adresine kargoyla iletebilirsiniz.			

Buradan sonraki kayıtlar ÜNKAR Endüstriyel Denetim tarafından tutulur.

Şikayet İtiraz ve Öneri Alan Ad Soyadı-Tarih:

Ön değerlendirme için incelenen kayıtlar ve dokümanlar:		
Bildirim ÜNKAR Endüstriyel Denetim 'in faaliyetleri ile ilgilidir. İlgili tarafa bilgi verildi.		Yönetim Temsilcisi Tarih-İmza
Bildirim ÜNKAR Endüstriyel Denetim 'in faaliyetleri ile ilgili değildir. İlgili tarafa bilgi verildi. Nedeni:		
İlgili Birim		
İlgili Birim Onay/ Ad Soyadı-Tarih:		
Bildirim ele alınması sırasında karar verecek kişiler, bildirim konu olan kişilerle ilgi çelişkisi oluşturmayacak şekilde oluşturuldu mu?	Bilgileri:	
Şikayet, İtirazda veya Öneri Değerlendirilmesi (varsa açıklama)		
Değerlendirme Yapan Ad Soyadı-Tarih	Değerlendirme Sonucu:	

ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ FORMU

		Faaliyete gerek olmadığı tespit edildi ☐		
		DÖF Başlatıldı ☐ DÖF No:		
Şikâyet, İtiraz ve Öneri İçin Gerçekleştirilecek Aksiyonların Planlanması				
Uygulanacak Aksiyon	Sorumlu	Termin	Takip Yöntemi	İmza
Değerlendirme Sonucu ve Açıklaması:				
Değerlendirme Yapan Ad Soyadı-Tarih				
İlgili tarafa bilgi verildi. ☐		Bilgilendirme Yapan Ad-Soyadı Tarih		