

MİTHRACERT	ŞİKAYET BİLDİRİM FORMU	Doküman No	FRM-21
		Yayın Tarihi	19.09.2022
		Rev.Tarih/ Rev.No	0/0
		Yazan	M.Türkmen
		Onaylayan	S.Güçlü

Şikâyet Eden Kişi/Kurum Adı	
Adresi	
Telefon-e-mail	
Tarih	

Şikâyet kapsam	
Şikâyetin konusunu açık ve net bir şekilde yazınız	
Şikâyete konu olan olay nerede, ne zaman, kim tarafından, nasıl gerçekleşti? Bunlarla ilgili tüm belgeleri sağlayınız	
Olaydan nasıl etkilendiğinizi açıklayınız	
Şikâyetle ilgili talebiniz nedir?	

Şikâyet Eden Kuruluş Temsilcisi	İmza / Kaşe

Bu formu tüm ekleriyle birlikte e-posta (info@mithracert.com) veya elden/posta yoluyla Mithracert LTD.ŞTİ. ofisine iletebilirsiniz. Şikâyetinizin alındığına dair ilgili Mithracert Ltd.Şti. çalışanları tarafından yukarıda verdiğiniz iletişim kanallarından en kısa sürede bilgilendirileceksiniz.

MİTHRACERT	ŞİKAYET BİLDİRİM FORMU	Doküman No	FRM-21
		Yayın Tarihi	19.09.2022
		Rev.Tarih/ Rev.No	0/0
		Yazan	M.Türkmen
		Onaylayan	S.Güçlü

ŞİKAYET DEĞERLENDİRME (BU BÖLÜM MİTHRACERT KALİTE MÜDÜRÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

Şikayet No	
Şikayete ilgili tüm kanıtlar alındı mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır, başka kanıtlar talep edilecek
Şikayete konu olan olayın sorumlusu hangi çalışan, hangi prosedür, hangi süreçtir ?	
Personelin değerlendirmesi alındı mı?	
Şikâyetle ilgili yapılacak işlemler/düzeltilme/düzeltilici faaliyetler	
Düzeltilme/düzeltilici faaliyetlerin termin tarihi	
Genel Müdür/vekili değerlendirmesi	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun değildir, tekrar değerlendirilmelidir.
Düzeltilme/Düzeltilici faaliyetle ilgili müşteriye bilgi veren kişi, tarih	Adı, soyadı : Tarih :
Şikayetin tekrarlanmaması için alınan önleyici faaliyetler	