

	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	
Şikayete 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. Şti. ofisine iletebilirsiniz. Şikayetinizin alındığına dair ilgili Mithracert Ltd. Şti. çalışanları tarafından yukarıda verdiğiniz iletişim kanallarından en kısa sürede bilgilendirileceksiniz.

	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	
Şikayetle ilgili tüm kanıtlar alındı mı?	☐ Evet ☐ 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	☐ Uygundur ☐ Uygun değildir, tekrar değerlendirilmelidir.
Düzeltilme/Düzeltilici faaliyetle ilgili müşteriye bilgi veren kişi, tarih	Adı, Soyadı : Tarih :
Şikayetin tekrarlanmaması için alınan önleyici faaliyetler	