



Allianz
Teknik

İTİRAZ ŞİKAYET FORMU

Doküman Kodu

FR0701

Yürürlük Tarihi

17.01.2019

Revizyon Tarihi/No

-

Sayfa No

1/2

İTİRAZ / ŞİKAYET BAŞVURUSUNA AİT BİLGİLER

İtiraz/Şikayette Bulunanın Adı - Soyadı:

Firma Adı:

Tel No: 0()

Adresi:

e-posta:

İtiraz / Şikayet Konusu:

İmza:

Tarih:

İTİRAZ / ŞİKAYET BAŞVURUSUNU ALAN PERSONEL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

İtiraz/Şikayeti Alan Personel:

Görevi:

İmza:

Tarih:

DEĞERLENDİRMEYE İLİŞKİN BİLGİLER

- İşleme Gerek Görülmedi
 İtiraz/Şikayet Giderildi
 Düzenleyici Faaliyet Başlatıldı
 Personel Görevlendirilmesi yapıldı

Karar:

Onay

Tarih: / / 20....

İMZA

