



ŞİKAYET VE İTİRAZ FORMU

YAYIM TARİHİ : 03.03.2024
REVİZTON TARİHİ : 25.03.2025
DOKÜMAN NO : FR.27-01

Tarih: / /

Şikâyet veya İtiraz numarası			
Şikâyet veya İtirazı yapan Kuruluş			
İlgili Kişi			
Şikâyet veya İtiraz konusu:			
Şikâyet veya İtiraz edilen bölüm/kişi:			
Üst Yönetim	☐	Teknik Birim	☐
Kalite Sistem Sorumlusu	☐	Destek Birim	☐
Muhasebe ve İdari İşler Bölüm	☐	Diğer	☐
<u>Çözüm:</u>			
Çözümü gerçekleştiren personel Adı-Soyadı, tarih ve İmza:			
<u>Kök neden analizi: (Lütfen aşağıdaki soruları göz önünde bulundurarak cevaplayınız)</u>			
1- Bu şikâyete neden olan gerçek sebepler nedir?			
2- Bu şikâyete fark edemediğimiz diğer etkileri nelerdir?			
3- Bu durumdan ne öğrenebiliriz?			
4- Aynı sorunun tekrarlanmaması için ne yapmalıyız?			
Yapılacak faaliyet var mı?	Yok ☐ Var ☐		
Varsa yapılacak faaliyet türü?	Düzeltilici ☐	Önleyici ☐	Düzeltilme ☐
Varsa faaliyet no		Planlanan bitiş tarihi	
Faaliyet gerçekleştirenin Adı, soyadı /onay/ tarih:		Faaliyetin tamamlandığı tarih:	
Sonuç açıklama			
Müşteriyi bilgilendiren personel			
Adı Soyadı	Tarih		İmza