



Müşteri Şikâyeti Kayıt ve Değerlendirme Formu

BASKI NO : 1
DOKÜMAN NO : PC.P.F.014
REV. TARİHİ : 02.04.2024
REVİZYON NO : 01
SAYFA NO : 1 / 1
Y.TARİHİ : 19.04.2023

FORM SIRA NO

MÜŞTERİ ADI SOYADI

ADRESİ

*GÖRÜŞME TARİHİ ve BİLDİRİMİ
ALAN KİŞİ

*GÖZETİM SAHASI BİLDİRİM TARİHİ
ve BİLDİRİMİ ALAN KİŞİ

*YAZILI ULAŞMA TARİHİ VE
BİLDİRİMİ ALAN KİŞİ

- Şikayetin firmamıza ulaşma şekline göre sadece 1 tanesi doldurulacak

GÖRÜŞMENİN İÇERİĞİ

ŞİKAYETİN KONUSU ve

AÇIKLAMALAR (Lütfen görüşme sırasında belirtilen şikayeti ve olumsuzluk işe ilgili açıklamaları bu bölüme yazınız.)

MÜŞTERİ (Zorunlu Değil)

Tarih / İmza

GÖRÜŞMEYİ YAPAN KİŞİ

Tarih / İmza

Düzeltilici Faaliyet Formu
Doldurulsun

Evet ☐

Hayır ☐

- İlgili Düzeltilici Faaliyet Formu Numarası ve Tarihi
.....

BU BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU TARAFINDAN DOLURULACAKTIR.

AÇIKLAMA (Düzeltilici Faaliyet'e gerek görülmedi ise sebebi)

MÜŞTERİYE SONUÇ BİLDİRİM TARİH / KİŞİ

KONTROL - ONAY

ŞİRKET MÜDÜRÜ

..... / /

..... / /