

# MÜŞTERİ ŞİKAYETLERİ KAYIT FORMU

## MÜŞTERİ BİLGİLERİ

MÜŞTERİNİN ADI /  
ADRESİ

HİZMET TARİHİ /  
KONUSU

## AYRINTILAR

Şikayet / Öneri İletilme Şekli  Telefon  Faks  Diğer;.....

Formu Dolduran Kişi

Tarih

Müşterinin şikayet konusu / görüş ve önerileri

## DEĞERLENDİRME

Ön Değerlendirme; Kalite Yönetim Temsilcisi Görüşü

Nihai Değerlendirme Sonucu Alınan Kararlar

Onaylayan

Tarih

İmza