

**ŞİKAYET /İTİRAZ KAYIT FORMU  
/COMPLAINT/APPEAL RECORD FORM**

<b>Şikayet/İtiraz Eden/Complainant/Appellant:</b>		
<b>Tel:</b>	<b>E-posta: E-mail</b>	
<b>Şikayeti/İtirazı Alan: Complaint/appeal received by</b>	<b>Şikayet/ İtiraz Tarihi: Complaint/Appeal Date</b>	
<b>Şikayet/İtiraz Konusu/Complaint/Appeal Subject:</b>		
<b>Ön Değerlendirme Kararı: Pre-evaluation Decision</b>		
<b>Şikayet/İtiraz ele alınabilir/Complaint/Appeal can be handled</b>		
<b>Şikayet/İtiraz Uygun Değil ve Gerekçesi: Reason of Inappropriate Complaint/Appeal</b>		
<b>Tarih/Date:</b>	<b>İmza/Sign:</b>	
<b>İlgili Kuruluşa/Kişiye Bildirim Yazısının Tarihi: Date of Notification to Related Organization/Person:</b>		
<b>Belgelendirme Müdürünün Değerlendirme Sonucu Kararı/ Certification Manager's Evaluation Result:</b>		
<b>Tarih/Date:</b>	<b>İmza/Sign:</b>	
<b>İlgili Kuruluşa/Kişiye Bildirim Yazısının Tarihi: Date of Notification to Related Organization/Person</b>		
<b>Kuruluş/Kişinin Şikayet/İtiraz Bildirimine Yanıtı: <input type="checkbox"/> Olumlu/Positive <input type="checkbox"/> Olumsuz/Negative Organization's/Person's Response to Complaint/Appeal Notification</b>		
<b>Olumsuz ise İtiraz ve Şikayet Komitesinin Görüşme Tarihi: If negative, Date of the interview in the Appeal and Complaint Committee</b>		
<b>İtiraz ve Şikayet Komitesinin Kararı/Decision of Appeal and Complaint Committee:</b>		
<b>İtiraz ve Şikayet Komitesi Üyeleri/ Appeal/Complaint Committee Members</b>		
<b>Adı Soyadı/Name Surname</b>	<b>Adı Soyadı/Name Surname</b>	<b>Adı Soyadı/Name Surname</b>
<b>İtiraz ve Şikayet Komitesinin Kararının İlgili Kuruluş/Kişiye Bildirim Yazısının Tarihi/Date of Appeal and Complaint Committee Decision Notification Letter to related Organization/Person</b>		
<b>Düzeltilici Faliyet Gerekli ise DÜzeltilici Faaliyet Form No/If necessary, Corrective Action Form No</b>		