



FOCUS KALİTE KONTROL SAN. TİC. LTD. ŞTİ.

ŞİKAYET, İTİRAZ ve ÖNERİ FORMU

Doküman No F.17

Sayfa 1 / 1

Yayın Tarihi 04.04.2016

Revizyon No 02

Revizyon Tarihi 14.11.2023

Firma Adı:

Tarih:

Şikâyetim / İtirazım / Önerim:

Ad:	
Soyad:	
Telefon:	
E-Posta:	
Adres:	

Lütfen bu formu doldurduktan sonra, [info@focuskalite.com](mailto:info@focuskalite.com) adresine iletiniz.

Bu bölüm FOCUS personeli tarafından doldurulacaktır!

Değerlendirme:	Şikâyet Değildir <input type="checkbox"/>	Şikâyetlidir <input type="checkbox"/>	İtirazdır <input type="checkbox"/>
Açıklama:		İtiraz ve Şikâyet Kurulu Toplantı Tarihi ve Tutanak No:	___/___/___
Kalite Güvence Müdürü:			_____