

 TÜMAD <small>MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET A.Ş.</small>	ŞİKAYET İTİRAZ ÖNERİ FORMU	Form No	TMD_IVR_LAB_FRM.098
		İlk Yayın Tarihi	15.10.2019
		Revizyon Tarihi	1.6.2021
		Revizyon No	1
		Sayfa No	1/2

ŞİKAYET, İTİRAZ, ÖNERİ ALIMI ACCEPTING COMPLAINTS, OBJECTIONS AND SUGGESTIONS				
Şikayetin/İtirazın/Önerinin Konusu/Tanımı Definition/Description of Complaint/Objection/Suggestion				
Şikayetin/İtirazın/Önerinin Sahibi: <i>(Firma Adı, Ünvan, İsim)</i> Owner of Request/Complaint/Objection / Suggestion: <i>(Company Name, Position, Full Name)</i>				
Adres / Address:				
Telefon/Phone:				
e-posta/e-mail:				
Tarih /Date			No	
Şikayeti/İtirazı/Öneriyi Alan Receiver of Complaint/Objection/Suggestion				
DEĞERLENDİRME /ASSESSMENT				
Şikayet İtiraz Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?/ Is the Complaint/ Objection/Suggestion Related to the Laboratory Activity?	Evet/Yes <input type="checkbox"/>	Hayır/No <input type="checkbox"/>	Hayır, ise Gerekçesi/ If No, Reason:	Adı Soyadı/İmza Name/Surname/Signature
	Tarih/Date:			
Şikayet/İtiraz/Öneri Sahibine Kabul Konusunda Geri Bildirim Yapan/ Feedback on Acceptance to Complaint/Objection/Suggestion Owner Personelin Adı Soyadı ve Tarihi/Name, Surname and Date of the Personnel:				
Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi/Notification Method and Registration Information:				
Şikayetin/İtirazın/Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama) Assessment of Complaint/Objection/Suggestion (explanation if exists)				
Değerlendirme Tarihi /Assessment Date				
Değerlendiren Assessed by	İmza Signature	Uygunsuzluk Formu Açılacaksa No: Nonconformity Form No, if to be issued		
		DİF Formu Açılacaksa No: CIA Form No, if to be issued		

 MADENCİLİK SANAYİ VE TİCARET A.Ş.	ŞİKAYET İTİRAZ ÖNERİ FORMU	Form No	TMD_IVR_LAB_FRM.098
		İlk Yayın Tarihi	15.10.2019
		Revizyon Tarihi	1.6.2021
		Revizyon No	1
		Sayfa No	2/2

FAALİYET PLANI/ ACTIVITY PLAN

Faaliyet/Activity	Sorumlu/ Responsible	Termin/ Deadline	İmza/Signature

**Şikayet/İtiraz/Öneri Sahibine Faaliyet Planlaması Konusunda Geri Bildirim Yapan/
Feedback to the Complainant/Objection/Suggestion Owner on the Activity Planning
Personelin Adı Soyadı ve Tarihi/Name, Surname and Date of the Personnel:**

Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi/Notification Method and Registration Information:

SONUÇ/RESULT

Şikayet/İtiraz/Öneri Sonucu/Complainant/Objection/Suggestion Result:

**Şikayet/İtiraz/Öneri Sahibine Sonuç Hakkında Geri Bildirim Yapan/
Feedback to the Complainant/Objection/Suggestion on the Result
Personelin Adı Soyadı ve Tarihi/Name, Surname and Date of the Personnel:**

Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi/Notification Method and Registration Information:

**Açıklama:
Remarks:**