



# İTİRAZ VE ŞİKÂYET DEĞERLENDİRME FORMU

Bu bölüm AYTEST BELGELENDİRME VE MUAYENE HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ' nin faaliyetleri ile ilgili olarak memnuniyetsizlik duyduğunuz veya geliştirilmesini talep ettiğiniz öneri ve şikayetlerinizi değerlendirmeye yönelik talep ettiğiniz konular için doldurulacaktır.

Şikayet Tarihi :		Öneri Tarihi :	
Şikâyet veya Öneride Bulunan Firma ve/veya Kişi :			
Şikayet / Öneri Açıklaması :			
Şikayet / Öneri Değerlendirme Sonucu ve Gerçekleştirilecek Faaliyetler :			
AYTEST TEST VE ANALİZ SİSTEMLERİ Yetkilisi :		Değerlendirme Tarihi :	
İmza :		Planlanan Tarih :	
Sonuç :			
AYTEST TEST VE ANALİZ SİSTEMLERİ Yetkilisi :		Tarih :	
İmza :			



# İTİRAZ VE ŞİKÂYET DEĞERLENDİRME FORMU

Bu bölüm AYTEST BELGELENDİRME VE MUAYENE HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ' nin faaliyetleri ile ilgili olarak almış olduğu karar yeniden değerlendirmeye yönelik talebiniz için doldurulacaktır.

İtirazda Bulunan Firma ve/veya Kişi:		
Telefon :	Faks :	e-mail :
İtiraz Açıklaması :		
İtiraz Değerlendirme Ekibi Kararı :		
Ekip Başkanı :		
İmza :	Tarih :	
AYTEST TEST VE ANALİZ SİSTEMLERİ Tarafından Gerçekleştirilecek Faaliyet :		
Yetkili Adı Soyadı :	Değerlendirme Tarihi :	
İmza :	Planlanan Tarih :	
Sonuç :		
AYTEST TEST VE ANALİZ SİSTEMLERİ Yetkilisi :	Tarih :	
İmza :		