



İSTANBUL ALTIN RAFİNERİSİ A.Ş. KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ

ŞİKAYET - ÖNERİ FORMU

İtiraz/Şikâyetin /Önerinin Konusu-Tanımı					
İtiraz/Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Telefon: e-mail:					
Tarih			No		
İtiraz/Şikâyeti/Öneriyi Alan					
DEĞERLENDİRME					
İtiraz/Şikâyet/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	Hayır ise Gerekçesi	Adı Soyadı/İmza	
	Tarih:				
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
İtiraz/Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)					
Değerlendirme tarihi:					
İtiraz/Şikâyeti/ Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı/İmza	Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet Açılmalı mı?		DİF No	
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
FAALİYET PLANI					
Faaliyet	Sorumlu	Termin	İmza		
Sonuç:					
GERİ BİLDİRİM					
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
Açıklama:					