



İTİRAZ/ŞİKÂyet BAŞVURU ve DEĞERLENDİRME FORMU

Başvuru Türü	<input type="checkbox"/> İtiraz	<input type="checkbox"/> Şikayet
Kayıt No		
Kayıt Tarihi		
Kayıt Alan YBK Personeli		

Yukarıdaki bölüm YBK tarafından doldurulacaktır.

İTİRAZ/ŞİKÂyet SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı

T.C Kimlik No

Adres

Telefon

E-posta

İTİRAZ/ŞİKÂyetİN TANIMI

İtiraz/Şikayet Konusu Olan Olay ve İşlemler:

İtiraz Nedeni ve Açıklamalar:

İtiraz/Şikayet Sahibinin Adı-Soyadı

Tarih

İmza

ÖN DEĞERLENDİRME

Ön Değerlendirme Açıklaması:

Ön Değerlendirme Sonucu:

☐ İşleme gerek görülmedi

☐ Düzeltici/Önleyici Faaliyet başlatıldı (DÖF numarasını belirtiniz.)

☐ İtiraz/Şikayet giderildi

☐ Komiteye havale edildi

YBK Müdürü Adı ve Soyadı

Tarih

İmza



İTİRAZ/ŞİKÂyet BAŞVURU ve DEĞERLENDİRME FORMU

KOMİTE DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirmeler:

Değerlendirme Sonucu

Tarih:

Karar:

- ☐ İşleme gerek görülmedi ☐ Düzeltici/Önleyici Faaliyet başlatıldı (DÖF numarasını belirtiniz.)
☐ İtiraz/Şikayet giderildi

Komite Üyelerinin Adı ve Soyadı

İmzası

YBK Müdürü Adı ve Soyadı

İmzası