

Talep No :	
Talep Türü :	Şikayet <input type="checkbox"/> Öneri <input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/>
Talep Tarihi:	.../.../.....

Müşteri tarafından şahsi gelen şikayet , itiraz ve öneriler için ; müşteri tarafından doldurulacaktır

Müşterinin Adı / Adresi (Zorunlu değil)	
-----------------------------------------	--

**Telefon ve mail yoluyla gelen şikayet , itiraz ve öneriler için
Cantürk Çevre İş Güvenliği Ölçüm Test Analiz Laboratuvarı tarafından doldurulacaktır.**

MÜŞTERİ ADI	
YETKİLİSİ	
TALEBİN KAYNAĞI	

ŞİKAYET- ÖNERİ-İTİRAZ

ŞİKAYET ALAN		GÖREVİ		İMZA	
--------------	--	--------	--	------	--

ŞİKAYETİN/ ÖNERİNİN/ İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN		GÖREVİ		İMZA	
-----------------------	--	--------	--	------	--

YAPILACAK İŞLEM

SORUMLU		TERMİN		İMZA	
---------	--	--------	--	------	--

NOT: **MÜŞTERİ ONAY**

SONUÇ