

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

**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	
TALEBIN KAYNAĞI	

**ŞİKAYET- ÖNERİ-İTİRAZ**

ŞİKAYET ALAN		GÖREVİ		İMZ A	
--------------	--	--------	--	----------	--

**ŞİKAYETİN/ ÖNERİNİN/ İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ**

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN		GÖREVİ		İMZ A	
-----------------------	--	--------	--	----------	--

**YAPILACAK İŞLEM**

SORUMLU		TERMİN		İMZ A	
---------	--	--------	--	----------	--

**NOT:** **MÜŞTERİ ONAY**

**SONUÇ**