|  |  |
| --- | --- |
| Geri Bildirimde Bulunan Kişi / Firma:  |  |
| İletişim Bilgileri:  |  |
| Geri Bildirim Tarihi:  |  |

GERİ BİLDİRİM İÇERİĞİ:

|  |
| --- |
|   |

Geri bildirim tipi: Övgü Şikayet İtiraz Talep

Geri bildirim ulaştırma şekli:

 Sözlü E-posta (E-posta çıktısı eklenmelidir.) Form (müşteri imzası:…………………)

|  |  |
| --- | --- |
| Hakkında geri bildirim yapılan birim/kişi: |  |
| Bildirim ile ilgili açıklama - sonuç |  |
| Varsa ilgili düzeltici-önleyici faaliyet no: |  |
| Değerlendirme tarihi: |  |
| Kalite müdürü onay:  |  |

Notlar: