

**İTİRAZ, ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU**

<input type="checkbox"/> İtiraz	<input type="checkbox"/> Şikayet	<input type="checkbox"/> Öneri	Kayıt No:
İtiraz, Şikayet ve Öneride Bulunan Firma/Kişi :			Tarih :
İtiraz, Şikayet ve Öneri Referans Olan Doküman :			
İtiraz, Şikayet ve Öneri Bulunulan Bölüm/Kişi :			
Telefon:	Faks:	e-mail :	
İtiraz, Şikayet ve Öneri Konusu :			
*Bundan sonraki kısımlar ACE GLOBAL tarafından ve ilgili bölümler tarafından doldurulacaktır.			
Değerlendirme Tarihi:		İtiraz/ Şikayet/Öneriyi Alan:	
Konuyu takip edecek personel (Ad-Soyad/Unvan) =			
İtiraz, Şikayet ve Öneri Gerekçesi :			
Değerlendirme /Yapılacak İşlem:			
İtiraz ve Şikâyet Komitesinin Değerlendirmesi:			
İtiraz/Şikayet ve Öneri Cevap Veriliş Tarihi :		DÖF Gerekli ise DÖF No:	
İtiraz/Şikayet/ Öneri sahibine Yapılan Geri Dönüş (Sonuç) :			
Sorumlu Kişi	Yönetim Temsilcisi	Genel Müdür	
İMZA	İMZA	İMZA	