

MÜŞTERİ ŞİKAYETİ FORMU

ŞİKAYET NO	ŞİKAYET	İTİRAZ
ŞİKAYET SAHİBİ ADI SOYADI T.C. KİMLİK NUMARASI		TEL NO
		FAKS NO
FİRMA ADI		E-MAİL
ŞİKAYET TARİHİ		
ŞİKAYETİ ALAN KİŞİ		ŞİKAYETİN GELİŞ ŞEKLİ (Tel, Faks, e- mail, ziyaret vb.)
ŞİKAYETİN KONUSU SINAV BİLGİSİ		
ADAYA DÖNÜŞ YAPILACAK MI VEYA ŞİKAYET SIRASINDA MI BİLGİLENDİRİLDİ?		
<i>Aşağıdaki kısımlar Alem MYBM tarafından doldurulacaktır. Şikayet 15 gün içerisinde neticelendirilmelidir.</i>		
İNCELEME SONUÇLARI		
DÜZELTME		
DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ FAALİYET		
ADAYLARIN BİLGİLENDİRİLME ŞEKLİ VE TARİHİ		
TAKİP SONUCU		
ŞİKAYETİN KAPATILDIĞI TARİH		FAALİYET SORUMLUSU İMZA