|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH:** |  |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | **ŞİKAYETİ ALAN** |
| **FİRMA ADI:** **ADI SOYADI:****TEL NO:** | **BÖLÜM:****ADI SOYADI:** |
| **ŞİKAYETİ İLGİLENDİREN BÖLÜM:**  |
| **ŞİKAYETİN SEBEBİ/AÇIKLAMASI:****(BU KUTUCUKTAN SONRASINI ORHAN OSGB DOLDURACAKTIR.)** |
| **ŞİKAYET NO:** |  |
| **ŞİKAYETİ İLGİLENDİREN BÖLÜM SORUMLUSU DEĞERLENDİRMESİ:** |
| **SONUÇ:** |
| **ŞİKAYETİN KAPANIŞ TARİHİ:** |  |
| **BÖLÜM SORUMLUSU****ADI SOYADI :****TARİH:****İMZA:** | **ŞİKAYETİ ALAN** **ADI SOYADI:****TARİH :****İMZA:** |