



MÜŞTERİ ÖNERİ, ŞİKAYET VE İTİRAZ
FORMU

Doküman No:YK-FR.53

Yayın Tarihi :14.07.2016

Revizyon No :03

Revizyon Tarihi:01.03.2023

Geri Besleme No:

Tarih:

Bildirim Kategorisi

Öner

Şikayet

İtiraz

Öneri/ Şikayet/ İtiraz Konusu

Öneri/ Şikayet/ İtiraz Hakkındaki
Açıklamalarınız

Adınız Soyadınız:

Firma Bilgisi(Firma İsmi-Adresi):

İletişim Bilgileri:

Kayıt Altına Alan Personel İmza:

"Bu dokümanın basım, yayım, çoğaltım ve dağıtım hakkı **Yetkin İş Güvenliği Periyodik Kontrol Ölçüm ve Mühendislik Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.**' ne aittir. Bu dokümanın çıktısı alındığı andan itibaren, KAŞELİ ve İMZALI olmadığı durumlarda bilgi içindir."