



GAZBİR-GAZMER

MÜŞTERİ İTİRAZ, ŞİKAYET VE ÖNERİ  
FORMU

Doküman No : F.S.07.01

Yayın Tarihi : 10.03.2018

Rev. No : 01

Rev. Tarihi : 09.04.2020

Size ulaşabilmemiz için lütfen (\*) işaretli alanlardan en az biri ile açıklama kısımlarını doldurunuz.

<b>BAŞVURU SAHİBİNİN</b> : <i>Bu kısım başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır.</i>	
<b>Adı Soyadı(*)</b> :	
<b>Telefon(*)</b> :	
<b>E-posta(*)</b> :	
<b>Adresi(*)</b> :	
<b>Kuruluş (Varsa)</b> :	
<b>İtiraz / Şikâyet / Öneri Konusu ve Açıklaması(*)</b> :	
EK(LER):	
İmza ..../20..	

\* Bu kısımlar eksiksiz doldurulmalıdır. ( İtiraz/Şikâyet/Öneri ile ilgili (varsa) ilgili belge ve dokümanlar vs. ek yapılmalıdır.

<b>BAŞVURUYA AİT</b> : <i>Bu kısım itiraz/şikâyet/öneri yapılan faaliyet alanı ile ilgili birim müdürü tarafından doldurulacaktır.</i>		
<b>İtiraz/Şikâyet/Öneri Yapılan Faaliyet Alanı İle İlgili</b> :		
<b>Birim</b>		
<b>Başvuruyu</b>	<b>Adı Soyadı</b> :	
<b>Alan</b>	<b>Görevi</b> :	
<b>Personelin</b>	<b>İmza</b> :	
<b>Başvuru Türü</b> : İtiraz <input type="checkbox"/>	Şikâyet <input type="checkbox"/>	Öneri <input type="checkbox"/>
<b>Alınış Tarihi</b> : ..../..../....	<b>Başvuru No</b> : .....-....	

<b>DEĞERLENDİRME VE KARAR</b> : <i>Bu kısım değerlendirmeyi yapan kişi tarafından doldurulacaktır.</i>		
<b>İtiraz/Şikâyet/Öneri İle İlgili Değerlendirme ve Karar:</b>		
Kararın Bildirim Şekli : <input type="checkbox"/> Cep Telefonu <input type="checkbox"/> Elektronik Posta <input type="checkbox"/> Posta		
<b>KOMİSYON ÜYELERİ</b> ( *Komisyon üyelerinin kararda görev alması durumunda doldurulur. )		
<b>1. Üye</b>	<b>2. Üye</b>	<b>3. Üye</b>
Karar Tarihi : ..../..../....		
<b>İlgili Birim Müdürü</b>	<b>Yönetim Temsilcisi</b>	
..../..../....	..../..../....	