



ÇÖZÜM JEOTEKNİK
Uygulamaları Mühendislik İnşaat Tic. Ltd. Şti.

ŞİKÂYET VE ÖNERİ FORMU

Öneri/Şikâyet No:

Tarih : / /

Firma/Kuruluş Adı	
İlgili Kişi	
Öneri / Şikâyet Bildiriliş Şekli	Telefon <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Yazı <input type="checkbox"/> e-posta <input type="checkbox"/>
Öneri / Şikâyeti Alan Adı Soyadı Görevi/Unvanı Tarih/İmza	
Öneri / Şikâyet Konusu (Detaylı Olarak Yazılacak)	
Yapılacak/Yapılan İşlemler	
Faaliyet Sorumlusu	
Adı Soyadı	:
Görevi/Unvanı	:
Tarih/İmza	:
Öneri / Şikâyet sonuçlandırılmıştır.	
Adı Soyadı	: Zafer AYGÖREN
Görevi/Unvanı	: Kalite Yöneticisi
Tarih/İmza	: