Firma Adı	**Şikayet Eden / Görevi-Ünvanı**
Şikayet Başlığı	**Şikayet Tarihi**
Atanan Şikayet Koordinatörü	**Atama Tarihi**
Şikayet Konusu	**Ön Değerlendirme (KSY)**
Son Değerlendirme (Direktör)	**Sonuç**
Tarih	**Tarih**
İmza	**İmza**

Yönetimin Kararı Ad Soyad : İmza : Tarih :	PRO06-Uygun Olmayan İşin Kontrolü Prosedürü işletilsin ☐ Şikayet konusu yersizdir. Müşteriye gerekli bildirimler yapılsın. ☐ **Açıklama**