

İTİRAZ / ŞİKÂYET DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih:/...../.....

Size daha iyi hizmet verebilmemiz için lütfen şikâyet ve itirazlarınızı bu formu doldurarak ve aşağıdaki irtibat bilgilerini kullanarak geri gönderiniz. Vereceğiniz bilgiler kesinlikle gizli kalacaktır. İlginize şimdiden teşekkürler

ADINIZ SOYADINIZ	ÇALIŞTIĞINIZ KURULUŞ	İRTİBAT BİLGİLERİ (Adres – Telefon- Email- Fax)
İTİRAZIN - ŞİKÂYETİN KONUSU (İtirazlar, kararın bildirim tarihinden 30 gün içerisinde yazılı olarak yapılmalıdır)		

BU KISIM VERİCERT TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

İTİRAZIN – ŞİKÂYETİN DEĞERLENDİRME TARİHİ	İTİRAZIN – ŞİKÂYETİN NUMARASI	DEĞERLENDİREN		
		İTİRAZ – ŞİKÂYET İLE İLGİLİ BÖLÜM YÖNETİCİSİ	YÖNETİM TEMSİLCİSİ	GENEL MÜDÜR
DEĞERLENDİRME SONUCU				
AÇILDI İŞE DÖF NO		DEĞERLENDİRME SONUCU ALINAN KARARLAR SONUÇLANDIRILDI MI?		ŞİKÂYET / İTİRAZ SAHİBİ, YAPILAN FAALİYETİ YETERLİ BULDU MU?

Tel: 0 216 325 25 01 Fax: 0 216 325 73 79 info@vericert.com.tr www.vericert.com.tr
Adres: Zümrütevler, Ural Sk. No:22, NAS Plaza B Blok Kat:1 Daire:18, 34852 Maltepe/İstanbul-TÜRKİYE