|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tarih | |  | |
| Gözlemin Yapıldığı Yer | |  | |
| Öneri/Şikayette Bulunanın (Gerektiğinde detaylı bilgi almak için) | | | |
| Adı Soyadı | E-Posta | | Telefon |
| Önerinizin / Şikayetinizi / Uygunsuzluğun tanımı, sebebi ve varsa öneriler: | | | |
| Bildiriminde bulunanın imzası | | | |

Not: Öneri Şikayet değerlendirmesi 006.PR-Uygunsuzluk Yönetimi-Düzeltici Faaliyetler Prosedürü’ne göre yapılır.