|  |  |
| --- | --- |
| 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.