

İTİRAZ VE ŞİKÂYET FORMU	Dokümanın Kodu	İlk Yayın Tarihi	Revizyon No / Tarihi	Sayfa Numarası
	F-10	15.07.2016	03 / 04.11.2022	1 / 1

Size ulaşabilmemiz için lütfen (*) işaretli alanlardan en az biri ile açıklama kısımlarını doldurunuz.

KİŞİSEL BİLGİLER

Ad Soyad*		T.C. Kimlik No*	
Cep Telefonu*		e-posta*	
Adres*			

İtiraz/Şikâyet Sahibi, ETO METSEM'den sınav ve belgelendirme hizmeti aldı mı?* Evet Hayır

Evet ise; Meslek ve ilgili ulusal yeterlilik kodunuz yazınız

İtiraz Ve Şikâyetin Konusu *

Talep Sahibinin Onayı: * Ad Soyad: İmza / Tarih:

ÖN DEĞERLENDİRMEYE İLİŞKİN BİLGİLER

(Bu bölüm ETO METSEM yetkilisi tarafından doldurulacaktır)

TALEP TÜRÜ	İtiraz <input type="checkbox"/>	Şikâyet <input type="checkbox"/>
Başvuru sahibi aday numarası (varsa)		

Tarih:

Açıklama:

Sonuç:	<input type="checkbox"/> İtiraz ve Şikâyet giderildi.
	<input type="checkbox"/> Düzeltici Önleyici Faaliyet başlatıldı.
	<input type="checkbox"/> Yönetim Kurulu'na havale edildi
	<input type="checkbox"/> Komiteye havale edildi
	<input type="checkbox"/> Talep ETO METSEM'in belgelendirme faaliyetleri ile ilgili olmadığı için işlem yapılmadı.
	<input type="checkbox"/> Talep ETO METSEM İtiraz ve Şikâyet Değerlendirme Prosedürü'nde belirtilen zaman diliminde yapılmadığı için işlem yapılmadı.

ETO METSEM YETKİLİSİNİN Adı/Soyadı/Tarih/İmza	İTİRAZ/ŞİKÂYET SAHİBİNİN Adı/Soyadı/Tarih/İmza	İtiraz/Şikâyet'in sonucunu kabul ediyorum
---	--	---

BU DOKÜMANIN BASKI KOPYASI ÜZERİNDE KONTROLLÜ KOPYA MÜHRÜ OLMAMASI HALİNDE ÇALIŞMA KOPYASI OLUP GÜNCEL HALİ ELEKTRONİK ORTAMDADIR.

HAZIRLAYAN KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ	KONTROL EDEN SINAV VE BELGELENDİRME KOORDİNATÖRÜ	ONAYLAYAN ŞİRKET MÜDÜRÜ
--	--	-----------------------------------