

Şikayet, İtiraz ve Öneri Değerlendirme Formu

MÜŞTERİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Doküman No	FR.07
Revizyon	01
Yayın Tarihi	01.06.2025

Hizmet kalitemizi geliştirebilmek için görüş, öneri, şikayet ve itirazlarınız bizim için değerlidir. Lütfen aşağıdaki formu eksiksiz doldurarak **info@sezerndt.com** adresine iletiniz veya şirketimize teslim ediniz.

Başvuru Sahibi Bilgileri	
Ad Soyad / Firma	
İletişim (Telefon / E-posta)	
Adres	
Tarih	

Bildirim Türü			
☐ Şikayet	☐ İtiraz	☐ Öneri	☐ Memnuniyet

İlgili Hizmet / Proje / Rapor No	
----------------------------------	--

Konunun Açıklaması

Beklenti / Çözüm Önerisi

--

Bilgilendirme: Başvurunuz tarafımıza ulaştıktan sonra en geç **5 iş günü** içinde değerlendirme süreci başlatılır ve sonuç tarafınıza **15 iş günü** içinde yazılı olarak bildirilir. Süreç, "P75 Şikayet ve İtirazların Değerlendirilmesi Prosedürü" çerçevesinde gizlilik ilkesi gözetilerek yürütülür.

İmza:

Sezer NDT İç Kullanım	
Kayıt No	
Alındığı Tarih	
Değerlendiren Birim	
Sonuç / Aksiyon	