

ŞİKAYET VE İTİRAZ BAŞVURU FORMU

TARİH:

☐ ŞİKAYET NO:☐ İTİRAZ NO:

ŞİKAYET/İTİRAZ SAHİBİ ADI SOYADI :

YETKİLİ KİŞİ :

SKOLA BELGELENDİRME'den Alınan Hizmet

ŞİKAYET/İTİRAZ KONUSU OLAN ULUSAL YETERLİLİK :

ŞİKAYET/İTİRAZ KONUSU:

ŞİKAYETİ/İTİRAZI ALAN/İSİM/İMZA:

ŞİKAYET/İTİRAZ SONUCU İLK DEĞERLENDİRME VE YAPILAN FAALİYET:

TARİH:

İSİM/İMZA:

ŞİKAYET İTİRAZ KOMİTESİNE İLETİLMELİ Mİ?

İLETİLME TARİHİ:

ŞİKAYET/İTİRAZ SONUCU İTİRAZ KOMİTESİ DEĞERLENDİRMESİ VE YAPILAN FAALİYET:

TARİH:

İSİM(LER)/İMZA(LAR):

* Bu bölüm Personel Belgelendirme Müdürü veya Yönetim Temsilcisi Tarafından Doldurulacaktır.

TAKİP:

ŞİKAYET SONUCU

TARİH

- ☐ Sonuç ilgili tarafa iletildi
- ☐ Şikayet sona erdi
- ☐ Şikayet sona ermedi (itiraz)

İTİRAZ SONUCU

TARİH

- ☐ Sonuç ilgili tarafa iletildi
- ☐ İtiraz sona erdi
- ☐ İtiraz sona ermedi