[ ]  Şikayet/*Complaint* [ ]  İtiraz/*Appeal*

|  |
| --- |
| Başvuruda Bulunan Kişi veya Organizasyona İlişkin Bilgiler*Information About the Applicant* |
| Adı Soyadı*Name Surname* | : |
| Organizasyon Adı*Organization Name* | : |
| Adres*Address* | : |
| Telefon Numarası*Telephone Number* | : |
| E-posta*E-mail* | : |
| Şikayet/İtiraz Tarihi*Date of Complaint/Appeal* | : |
| Talebi Alanın Adı*Name of receiving the request* | : |
| Ortaya Çıkma Tarihi*Date of Occurrence* | : |
| Şikayet/İtiraz Detayları (varsa destekleyici dokümanlar eklenecektir)*Details of Complaint/Appeal (Supportive documents should be attached, if available)* |
|  |
| Talepte bulunan :*Requested by* | İmza*Signature* | : | Tarih*Date* | : |
| Değerlendirme Sonucu\**Evaluation Result\** |
|  |
| Değerlendiren \*\* :*Evaluated by\*\** | İmza*Signature* | : |  | Tarih*Date* | : |
| Şikayet/İtiraz Sonucu\**Complaint/Appeal Result\** |
| İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi/*Appeal accepted and submitted to customer* | ☐ |
| İtiraz kabul edilmedi/*Appeal not accepted and submitted to customer* | ☐ |
| Şikayet için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi/*The action is performed and submitted to customer according to complaint evaluation result* | ☐ |
| Düzeltici faaliyet ☐ gerekli*Corrective action is ☐ required* | * gerekli değil
* *not required*
 |  |  |  |
| Onay/ *Approved by* |  | Tarih/*Date* |  |

\* İşaretli alanlar EMSAL tarafından doldurulacaktır. /  *fields will be filled by EMSAL*

\*\* İtirazlar ŞİKAYET VE İTİRAZ KOMİTESİ tarafından değerlendirilir. / *Appeals are evaluated by the Complaint and Appeal Committee*