

	ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	EVO.IF.021
		Yayın Tarihi	29.05.2025
		Rev. No/ Tarih	02/24.02.2026
		Sayfa No	1 / 2

Şikâyet / İtiraz Sahibinin;

Adı Soyadı:		e-posta:	
Tarih:			
Adres:		Telefon No:	
Kuruluş Adı (varsa)			
ŞİKAYET		İtiraz	

Şikâyet / İtiraza ilişkin açıklama

--

Şikâyeti alan EVO NDT personelinin;		Şikâyeti takip edecek EVO NDT personelinin;	
ADI- SOYADI		ADI- SOYADI	
UNVANI		UNVANI	
İMZA		İMZA	
** Şikâyetin sözlü olarak alınması durumunda, bu form EVO NDT yetkilisi tarafından doldurulacak ve konunun doğru anlaşıldığına ilişkin şikâyet sahibinin onaylaması sağlanacaktır.			

Şikâyetiniz **EVO NDT** tarafından kayıt altına alınmıştır. Konu ile ilgili olan tüm çalışmalar yukarıda adı geçen **EVO NDT** personeli tarafından gerçekleştirilecek olup, şikâyetiniz ile ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir. Şikâyetin durumu konusunda adı geçen personelimiz ile irtibata geçebilir ve süreç hakkında bilgi talep edebilirsiniz.

Gerçekleştirilen Faaliyet

--

Şikâyetinize ilişkin gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, iyi çalışmalar dilerim.

	ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU	Doküman No	EVO.IF.021
		Yayın Tarihi	29.05.2025
		Rev. No/ Tarih	02/24.02.2026
		Sayfa No	2 / 2

Müşteriye Geri Bildirim

Bildirimi Yapan Personel	
Bildirim Tarihi	
EKLER	
1-	
2-	