

TARİH:

 ŞİKAYET NO: İTİRAZ NO:

ŞİKAYET/İTİRAZ SAHİBİ ADI SOYADI :

YETKİLİ KİŞİ :

AKADEMİ NDT 'ten Alınan Hizmet

ŞİKAYET/İTİRAZ KONUSU:

ŞİKAYETİ/İTİRAZI ALAN/İSİM/İMZA:

ŞİKAYET/İTİRAZ SONUCU YAPILAN FAALİYET:

TARİH:

İSİM/İMZA:

TARİH:

İSİM/İMZA:

TARİH:

İSİM/İMZA:

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

...../...../.....