EXPERTE Solution Partner of Engineering	**EXPERTE TEKNİK KONTROL VE BELGELENDİRME A.Ş.**
Doküman No: FR.CAL.13.02	**ŞİKAYET FORMU**

Şikayet Takip No		***Tarih**	
***Firma Adı**			
***Müşteri veya Teklif No**			
***Şikayeti İleten Kişi ve Görevi**			
Şikayet Kaydının Alan Personel			
***Şikayet, İtiraz ve/veya Talep Konusu:**			
Değerlendirme:			
DF Başlatılacak mı?	**Evet** ☐ **Hayır** ☐		
DF No			
DF Sonucu			

Sonuç ve Müşteri Bilgilendirmesine İlişkin:
Süreci Onaylayan Adı, Soyadı, Tarih, İmza

*Şikayeti ileten müşteri tarafından doldurulacak kısımlar.
Formu doldurduktan sonra sikayet@experte.com.tr adresine iletiniz.

Kırmızı renkli, “Kontrollü Kopya” kaşesi taşımayan dokümanlar ve basılmış nüshalar kontrollü değildir.