

## ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU

Doküman No:	TOPUZ-FRM-46
Yayın Tarihi:	02.01.2020
Revizyon No / Tarihi	02/09.01.2023
Sayfa No:	1 / 1

**Şikayet Numarası:**

Tarih:...../...../20..

Şikâyet / Önerinin Alındığı Kurum:

Şikâyet / Öneriyi İleten Kurum Sorumlusu:

Şikâyet / Öneriyi Kayıt Altına Alan TOPUZ PLASTİK Çalışanı:

### ÖNERİ ve ŞİKAYET KONUSU

### YAPILACAK İŞLEMLER

### SONUÇ

Öneri ve Şikâyet ...../...../20.. tarihinde eksiksiz olarak giderilmiştir.  
Şikâyetin giderildiği bilgisi .....kuruma yapılmıştır.

Konu Firma Yönetimine aktarılmıştır.

Konu İle İlgili Düzeltici Faaliyet Başlatılacaktır.

Konu İle İlgili Risk ve Fırsat Değerlendirmesi yapılacaktır.

Uygunsuzluğu Gideren Personel

*Yönetim Kurulu Başkanı*  
Onay