

	MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU	DOKÜMAN NO:	ASO2.FR.68
		YAYIN TARİHİ:	24.01.2022
		REVİZYON TARİHİ:	26.09.2022
		REVİZYON NO:	01
ASO 2. VE 3. ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ		Sayfa 1 / 1	

İstek/ Şikayet No:		İstek/ Şikayet Tarihi:	
MÜŞTERİ BİLGİLERİ:			
Müşteri Adı/Soyadı:			
Adresi:			
Telefon/E-mail:			
İstek ☐	Şikayet ☐		
İstek/ Şikayetin İlgili Birimi:			
İstek/ Şikayetin Açıklanması:			
İstek/ Şikayetin Nedeni:			
Değerlendirmeyi Yapan Ekip		İmza	
İstek/ Şikayet Konusu İle İlgili Yapılacak İşlem:			
İşlemi Gerçekleştirecek Sorumlu		Termin Tarihi	
İstek/ Şikayetle ilgili uygunsuzluk/düzeltici faaliyet açılacak mı?			
☐ Evet		☐ Hayır	
YSS		DF No:	
Tarih		İmza	
İstek/ Şikayet karar verilen şekilde sonuçlandırılmış ve müşteriye bilgi verilmiştir.			
YSS		İmza	
Tarih			
Form, YSS/Şikayetten Bağımsız Birim tarafından değerlendirilecek olup, formun meltem.atagun@aso2osb.org.tr adresine iletilmesi rica olunur.			
☐ İLGİLİ AYDINLATMA VE AÇIK RIZA METNİ'Nİ OKUDUM. METİNE UYGUN OLARAK AÇIK RIZAM VARDIR. (Aydınlatma ve Açık Rıza Metni için http://www.aso2osb.org.tr/kvkk-aydinlatma-metni/) 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu doğrultusunda kişisel verilerimin işlenmesine ve aktarılmasına ilişkin, ASO 2. OSB tarafından gerekli aydınlatma tarafıma yapılmıştır. Kişisel verilerimin ASO 2. OSB tarafından belirtilen amaçlarla işlenmesine açık rıza göstermekteyim.			