



## ÇALIŞAN ÖNERİ/ ŞİKAYET FORMU

Dokuman No:	YÖN.FR.23
Yayın Tarihi:	10.09.2009
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa No:	1/1

**İşinizin kalitesinin arttırılması için şikayet ve önerileriniz nelerdir ?**

**Öneri bir problem ile ilgili ise; varsa çözümle ilgili önerilerinizi de belirtiniz.**

**Öneride Bulunanın Adı & Soyadı :**

**Bölümü :**

**Tarih / İmza :**

**Bu formu doldurarak lütfen Anket kutusuna atınız. Öneri ve şikayetlerinizin hizmet ve iş kalitesinin arttırılmasına katkı sağlayacağını unutmayınız.**

**( Bu bölüme isim yazmak zorunlu değildir.)**