

TARİH

İtiraz / Şikâyet Sahibinin			
Adı		Belge No	
Soyadı		Telefon	
İrtibat Adresi		Talep Türü	<input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikâyet
E-Mail		İmza	

İtiraz / Şikâyet Konusu	

Faaliyet Sorumlusu			
ICT Certify Tarafından Doldurulacaktır			
Planlanan Faaliyetler			
Sonuç			
Planlanan Tarih		Gerçekleşen Tarih	

Bu kısım gerekli durumlarda toplanan komite tarafından doldurulacaktır	
---	--

Komite Kararı	

Komite Onayı (Ad/ Soyad/İmza)

Yönetim Temsilcisi Tarafından doldurulacaktır				
SONUÇ:	<input type="checkbox"/>	Müşteri Tarafından Karar Tatmin Edici Bulundu	<input type="checkbox"/>	Komite Tekrar Toplanacak