



NDT SERVİS ve MÜHENDİSLİK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.

ŞİKAYET & İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

NO ¹⁾ :	
ŞİKAYET İTİRAZ SAHİBİ	
Ad Soyad : İrtibat Adresi : Tel : e-mail: İmza :	Tarih :
Şikayetin/İtirazın Konusu :	

1) Bu numara Kalite Yöneticisi tarafından verilecektir.

Acıklama: Şikayet veya itiraz başvuruları; şikayete neden olay veya itiraza neden karar tarihinden itibaren, otuz (30) gün içinde yapılmalıdır. “Şikayet İtiraz Formu” CSM NDT’ ye e-mail veya kargo ile ulaştırılabilir veya elden teslim edilebilir.