



**ŞİKAYET / İTİRAZ / ÖNERİ
FORMU**

☐	ŞİKAYET	☐	İTİRAZ	☐	ÖNERİ
--------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------

1. Kısım: Şikayet / İtiraz / Öneri Sahibi

Şikayet / İtiraz / Öneri Sahibi Adı	
Kurum veya Kuruluş ise Kontak Kişi Adı	
E-mail - Telefon	
Şikayet / İtiraz / Öneri Tanımı	
Tarih	

2. Kısım: Q Beach Foça tarafından doldurulacaktır

Şikayet / İtiraz / Öneri Alan Kişi Adı	
Şikayet / İtiraz / Öneri No	
Kabul - Ret	
Kabul - Ret Nedeni	
Çözüm için düzeltici faaliyet gerekli mi?	
Çözüm için yapılacak faaliyet	
Çözümlendiği Tarih	