 <b>TMGD</b> DANIŞMANLIK A.Ş.	<b>ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ BAŞVURU</b> <b>FORMU</b>	Doküman Kodu	FRM-SGD-004
		İlk Yürürlük Tarihi	
		Revizyon Tar./ No	00
		Sayfa No	Sayfa 1 / 3


Bütün İtiraz Şikayet ve Önerilerinizi aşağıdaki Şikayet İtiraz ve Öneri Başvuru Formu doldurularak yapılıır.

Şikayet İtiraz ve Önerilerin bildirim ve Şirketimiz tarafından Şikayet İtiraz ve Önerilerin nasıl değerlendirileceğine yönelik bilgilendirme <https://tmgddanismanlik.com/> linkinden öğrenebilirsiniz. Bu Başvuru Formunu [complaint@tmgddanismanlik.com](mailto:complaint@tmgddanismanlik.com) mail adresine gönderebilirsiniz. Mail adresi direkt olarak TMGD A.Ş. firması üst yönetimine ulaşmaktadır. Başvuru Formundaki verilen bilgiler Gizlilik Tahhüdümüze uygun olarak ele alınacaktır.

### Şikayet İtiraz ve Öneri Başvuru Formu

Müşteri Bilgileri	
İşletme/Kurum/Kuruluş Adı	
İtiraz/Şikayete Konu İlgili Tesis	
Adresi	
Başvuruda Bulunanın Kişi ve İletişim Bilgileri	
Adı Soyadı/Görevi	
Görevi	
Telefon Numarası	
Mail Adresi	
Başvuru Konusu	<b>Şikayet</b> <input type="checkbox"/> <b>İtiraz</b> <input type="checkbox"/> <b>Öneri</b> <input type="checkbox"/>
Şikayet İtiraz ve Öneriye Konu olan hizmet	<input type="checkbox"/> ISO 14064-1 <input type="checkbox"/> ISO 14064-2 <input type="checkbox"/> Diğer Diğer ise Belirtiniz.....
Şikayet İtiraz ve Öneriye Konu olan Belgelendirme/Doğrulama/Onaylama Bilgileri	
İzleme/Doğrulama /Onaylama /Belgelendirme Dönemi	
Belge/Doğrulama/Onaylama Rapor/Beyan Numarası	
Şikayet İtiraz ve Öneri Konusu	
Şikayet İtiraz ve Öneri Açıklaması (Lütfen Şikayet,İtiraz ve/veya Öneriniz ile ilgili detaylı açıklama yapınız)	
Var ise İtiraz ve Şikayet ile ilgili Ekler(Lütfen Şikayet,İtiraz ve/veya Öneriniz ile ilgili varsa kanıt,delil ve/veya ilave bilgi kaynağı belirtiniz)	

SORUMLULUK	GÖREVİ	ADI SOYADI	TARİH	İMZA
HAZIRLAYAN				
KONTROL EDEN				
YÜRÜRLÜK ONAYI				

 <b>TMGD</b> DANIŞMANLIK A.Ş.	<b>ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ BAŞVURU FORMU</b>	Doküman Kodu	FRM-SGD-004
		İlk Yürürlük Tarihi	
		Revizyon Tar./ No	00
		Sayfa No	Sayfa 2 / 3
Şikayet İtiraz ve Öneri Konusunda bilgilerinizin gizli kalmasını talebiniz var mıdır?		Bilgilerim Gizli Kalsın <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	

..... / .....  
Adı Soyadı/Tarih

.....  
İmza

*Bu Bölüm TMGD A.Ş. tarafından doldurulacaktır.*

Şikayet İtiraz ve Öneri Başvuru İşlem Açıklamaları


Şikayet İtiraz ve Öneri Başvurusunun İşlem Sonuçları	
İşleme Alınma Tarihi	
İşleme Alınsın	<b>Evet</b> <input type="checkbox"/> <b>Hayır</b> <input type="checkbox"/>
İlk Değerlendirme Sonucu Açıklama	
İlk Değerlendirmeyi Yapan	
Adı Soyadı/Görevi/İmza	

*Şikayet İtiraz ve Öneri ile ilgili işleme alınma sonucu hakkında Başvuru sahibi bilgilendirilecektir.*

Şikayet İtiraz ve Öneri Değerlendirme ve Karar

Değerlendirme Karar Sonuçları	
Değerlendirme Tarihi	
Değerlendirme Sonuçları	
Değerlendirme Kararı	<b>Uygun Görüldü</b> <input type="checkbox"/> <b>Red Edildi</b> <input type="checkbox"/>

SORUMLULUK	GÖREVİ	ADI SOYADI	TARİH	İMZA
HAZIRLAYAN				
KONTROL EDEN				
YÜRÜRLÜK ONAYI				

 <b>TMGD</b> DANIŞMANLIK A.Ş.	<b>ŞİKAYET, İTİRAZ VE ÖNERİ BAŞVURU FORMU</b>	Doküman Kodu	FRM-SGD-004
		İlk Yürürlük Tarihi	
		Revizyon Tar./ No	00
		Sayfa No	Sayfa 3 / 3
Karar Gerekçesi / Açıklama			
Düzeltilici Faaliyet Gerekli mi?	<b>Evet</b> <input type="checkbox"/> (Evet İse DÖF No : )	<b>Hayır</b> <input type="checkbox"/>	

Değerlendirme Üyeleri		
Adı Soyadı/Tarih/İmza	Adı Soyadı/Tarih/İmza	Adı Soyadı/Tarih/İmza

SORUMLULUK	GÖREVİ	ADI SOYADI	TARİH	İMZA
HAZIRLAYAN				
KONTROL EDEN				
YÜRÜRLÜK ONAYI				