

	MÜŞTERİ İSTEK/ŞİKAYET FORMU <i>CUSTOMER REQUEST/COMPLAINT FORM</i>	DOKÜMAN NO: DOCUMENT NO:	ASO2.FR.68
		YAYIN TARİHİ: PUBLICATION DATE:	24.01.2022
		REVİZYON TARİHİ: REVISION DATE:	26.11.2024
		REVİZYON NO: REVISION NO:	05
ASO 2. VE 3. ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ ASO 2ND AND 3RD ORGANIZED INDUSTRIAL ZONE		Sayfa 1 / 2 Page 1/2	

İstek/Şikayet No: <i>Request/Complaint No:</i>		İstek/Şikayet Tarihi: <i>Request/Complaint Date:</i>	
MÜŞTERİ BİLGİLERİ: <i>CUSTOMER INFORMATION:</i>		ŞİKAYETİ ALAN: <i>COMPLAINT RECEIVER:</i>	
Firma Adı: <i>Company Name:</i>		Adı/Soyadı: <i>Name/Surname:</i>	
Müşteri Adı/Soyadı: <i>Customer Name/Surname:</i>			
Adres: <i>Address:</i>		Birim/Bölüm: <i>Unit/Department:</i>	
Telefon/E-mail: <i>Phone/E-mail:</i>			
İstek <input type="checkbox"/> <i>Request</i>		Şikayet <input type="checkbox"/> <i>Complaint</i>	
ŞİKAYET/İSTEK İLETİLME ŞEKLİ <i>HOW TO SUBMIT A COMPLAINT/REQUEST</i>			
Yüz yüze <input type="checkbox"/> <i>Face to face</i>	Telefon <input type="checkbox"/> <i>Phone</i>	E-mail <input type="checkbox"/> <i>E-mail</i>	Diğer <input type="checkbox"/> <i>Others</i>
İstek/Şikayetin İlgili Birimi: <i>Request/Complaint Relevant Unit:</i>			
İstek/Şikayetin Nedeni/Açıklanması/İstenen Çözüm Önerisi: <i>Reason/Explanation/Requested Solution Proposal for Request/Complaint:</i>			
Yazılı Kayıt Bildirim Tarihi: <i>Registration Notification Date:</i>			
Değerlendirmeyi Yapan Ekip <i>The Evaluation Team</i>	Değerlendirme Tarihi <i>Evaluation Date</i>	İmza <i>Signature</i>	
İstek/Şikayetin Konusu ile İlgili Yapılacak İşlem: <i>Action to be taken regarding the request/complaint subject:</i>			
İşlemi Gerçekleştirecek Sorumlu <i>Person Responsible for Carrying Out the Transaction</i>		Termin Tarihi <i>Deadline</i>	
İstek/Şikayet Konusu ile İlgili Gerçekleştirilen İşlem ve Sonuçlanma Tarihi: <i>Action Taken Regarding the Request/Complaint Subject and Date of Complaint:</i>			

	MÜŞTERİ İSTEK/ŞİKAYET FORMU <i>CUSTOMER REQUEST/COMPLAINT FORM</i>	DOKÜMAN NO: DOCUMENT NO:	ASO2.FR.68
		YAYIN TARİHİ: PUBLICATION DATE:	24.01.2022
		REVİZYON TARİHİ: REVISION DATE:	26.11.2024
		REVİZYON NO: REVISION NO:	05
ASO 2. VE 3. ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ <i>ASO 2ND AND 3RD ORGANIZED INDUSTRIAL ZONE</i>		Sayfa 2 / 2 Page 1/2	

İstek/Şikayetle ilgili uygunsuzluk/düzeltilici faaliyet açılacak mı?
Will a nonconformity/corrective action be opened regarding the request/complaint?

Evet Hayır DF No
Yes No CA No

İstek/Şikayet karar verilen şekilde sonuçlandırılmış ve müşteriye bilgi verilmiştir.
The request/complaint has been finalized as decided and the customer has been informed.

YSS MSO	Tarih Date	İmza Signature

Form, YSS/Şikayetten Bağımsız Birim tarafından değerlendirilecek olup, formun meltem.atagun@aso2osb.org.tr adresine iletilmesi rica olunur.

The form will be evaluated by the MSO (Management Systems Officer)/Complaint Independent Unit and it is requested to send the form to meltem.atagun@aso2osb.org.tr

İLGİLİ AYDINLATMA VE AÇIK RIZA METNİ'Nİ OKUDUM. METİNE UYGUN OLARAK AÇIK RIZAM VARDIR. (Aydınlatma ve Açık Rıza Metni için <http://www.aso2osb.org.tr/kvkk-aydinlatma-metni/>) 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu doğrultusunda kişisel verilerimin işlenmesine ve aktarılmasına ilişkin, ASO 2. OSB tarafından gerekli aydınlatma tarafıma yapılmıştır. Kişisel verilerimin ASO 2. OSB tarafından belirtilen amaçlarla işlenmesine açık rıza göstermekteyim.

I HAVE READ THE RELATED INFORMATION AND EXPRESS CONSENT TEXT. I HAVE EXPRESS CONSENT IN ACCORDANCE WITH THE TEXT. (For Information and Explicit Consent Text <http://www.aso2osb.org.tr/kvkk-aydinlatma-metni/>) In accordance with the Law on Protection of Personal Data No. 6698, the necessary information regarding the processing and transfer of my personal data has been provided to me by ASO 2nd OSB. I give my explicit consent for my personal data to be processed by ASO 2nd OSB for the purposes specified.