

Bursa Ticaret ve Sanayi Odası Şikâyet Bildirim Formu

Bu şikâyetçi formu TS EN ISO 9001 Kalite Yönetim Sistemi ve TS EN ISO 10002 Müşteri Memnuniyeti Yönetim Sistemi dahilinde değerlendirilecek olup, bulunduğunuz şikâyetleriniz ile ilgili herhangi bir ücret alınmamaktadır. Aşağıda beyan etmiş olduğunuz şikâyetiniz ile ilgili yapılacak işlemler konusunda odamızın ilgili birim müdürlüklerine, İnsan Kaynakları Müdürlüğü'ne veya Genel Sekreterlik makamına iletebilirsiniz. Yapmış olduğunuz şikâyete ilişkin gerekli işlemler yapılarak şikâyetinizin giderileceği ve tarafınıza bilgi verileceği odamızın taahhüdüdür.

Şikâyetçinin ayrıntı bilgileri

Firma Adı/Kuruluş

Adres.....

Oda Sicil Numarası Ticaret Sicil Numarası

Telefon numarası Faks numarası

E-posta

Şikâyetçi vekilinin bilgileri (varsa)

Temas kurulacak kişi (Eğer yukarıdakinden farklı ise) :

Şikâyet edilen Hizmetin tarifi

Hizmetin Evrak tarih ve Kayıt Numarası (biliniyorsa)

Tarifi.....

Şikâyete Konu Karşılaşılan sorun

Ortaya çıkma tarihi Tarifi.....

Düzeltilme isteniyor mu?

Evet Hayır

Tarih, İmza

Tarih _____ İmza _____

Ekler