



GÜRİŞ
İNŞAAT VE MÜHENDİSLİK A.Ş.

KÜTAHYA ŞEHİR HASTANESİ PROJESİ

ŞİKÂYET FORMU

Şikâyet Bildiren Kişi Hakkında Bilgi (İsminizi bildirmek istemiyorsanız Lütfen Boş Bırakınız Şikâyet / İstek / Önerileriniz yine de dikkate alınacaktır.)

Adı-Soyadı:

Şikâyet Bildirim Tarihi:

İletişim Bilgileri: (Lütfen nasıl iletişim kurulmasını istiyorsanız ona göre gerekli bilgilerinizi sağlayınız.)

Posta yoluyla:

Telefon yoluyla:

E-mail yoluyla:

Diğer:

Formu doldurma amacınızı belirtiniz

Şikâyet

Yorum

**Lütfen Şikâyetinizi
Kısaca Açıklayınız**

Şikâyet ile ilgili olay Tarihi

İlk kez oluyor/ Şikâyet (Tarih:...../...../.....)

Birden fazla oldu (kaç kez ? :)

Devam ediyor (Şu anda sorun yaşıyor)

**Sorunu Çözmek
için öneriniz nedir?**

ŞİKÂYETİN DURUMU (Bu kısım.....Şantiyesi / İşletmesi Tarafından Doldurulacaktır.)

Şikâyet Kaydedildi (E / H):

Şikâyeti Kapatın / Tamamlayan Kişi

Şikâyet Kayıt No:

Adı-Soyadı

Tarih

İmza

Şikâyet Kapatıldı (E / H):

Kapatılma Tarihi:

Bu form; İlgili yerin Muhtarlıklarında ve Şantiye / İşletmelerdeki Şikâyet Kutularında kullanıma hazır bulundurulacaktır.