

 YAŞAMIN ŞİFRESİ	Doküman No	Yürürlük Tarihi	Revizyon No/ Tarihi	Sayfa No
	GNT.PR.14-FR.01	6.05.2024	02/ 17.07.2026	1/1
	ÖNERİ VE ŞİKAYET FORMU			

Bu form; sizlere daha iyi hizmet verebilmek amacıyla sunulan hizmetler ile ilgili olarak yaşadığınız ve gözlemlediğiniz sorunları/ önerilerinizi bildirmeniz için hazırlanmıştır. Bildiriminiz tarafımızca en kısa sürede incelenerek size, önlemler ve düzenlemeler hakkında bilgi verilecektir. İlgilerinize ve katkınıza teşekkür ederiz. Doldurmuş olduğunuz formları merkezimizde bulunan öneri ve şikayet kutularına bırakabilir veya info@genetiks.com.tr adresine iletebilirsiniz.

ŞİKAYETTE BULUNAN KİŞİNİN (İsteğe Bağlı)

Adı/ Soyadı:

Telefon No:

Tarih:

E-posta:

Adresi:

ÖNERİ VEYA ŞİKAYET

ÖNERİ VEYA ŞİKAYET TAKİBİ

Öneri/ şikayet **Kalite Yöneticisi** olarak tarafımdan teslim alınmış ve takip formuna işlenerek, süreç başlatılmıştır.

Tarih:

İmza: