

İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU

Başvuru Sahibi tarafından eksiksiz olarak doldurulacaktır. Eksik başvurular dikkate alınmayacaktır.	BAŞVURU SAHİBİNİN		
	TC Kimlik No	Adı Soyadı	
	GSM/telefon	e-mail	
	Çalıştığı İşyeri-Adresi		
	İletişim Adresi		
	Başvurunun Türü: <input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikayet		
İtiraz veya Şikayet Konusu ve Açıklaması:			
Tarih:...../...../..... İmza:			
BAŞVURUYU ALAN PERSONEL			
Sınav Değerlendiricisi	Adı Soyadı:	<input type="checkbox"/> Yapılan değerlendirme sonucu itiraza konu olan soru hatalı bulundu. Gerekli düzeltmeler yapıldı ve itiraz giderildi.	
	Alınış Tarihi:...../...../.....	<input type="checkbox"/> Yapılan değerlendirme sonucu itiraza konu olan soruda herhangi bir uygunsuzluk tespit edilmedi.	
	İmza:	<input type="checkbox"/> Konu RAYTEST' iletildi	
Kalite Yöneticisi	Adı Soyadı: Ebru KÖSE		
	Alınış Tarihi:/...../.....	İmza:	
RAYTEST tarafından gerçekleştirilen faaliyetler	DEĞERLENDİRME VE KARAR		
	DEĞERLENDİRENLER		
	İmza- Tarih		
İTİRAZ ve ŞİKAYET DEĞERLENDİRME KOMİTESİ	DEĞERLENDİRME VE KARAR		
	KOMİTE ÜYELERİ		
	Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
	İmza	İmza	İmza
Karar Tarihi:/...../.....			