



İTİRAZ-ŞİKAYET FORMU

DOKÜMAN NO	PEMER.FR.029
İLK YAYIN TARİHİ	04.12.2017
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	11.01.2020
SAYFA NO	1/1

İŞLEM TÜRÜ:	İTİRAZ <input type="checkbox"/>	ŞİKAYET <input type="checkbox"/>
-------------	---------------------------------	----------------------------------

İTİRAZ/ ŞİKÂYET SAHİBİNİN
ADI SOYADI
TC KİMLİK NO/ PASAPORT NO:

İtiraz/ Şikâyet Edilen Yeterlilik	<input type="checkbox"/> Aşçı (Seviye-4)
	<input type="checkbox"/> Duvarcı (Seviye-3)
	<input type="checkbox"/> Tarihi Eser Koruma ve Restorasyon (Seviye-5)

İtiraz / Şikâyet Türü	TEORİK <input type="checkbox"/>	PERFORMANS <input type="checkbox"/>
-----------------------	---------------------------------	-------------------------------------

İTİRAZ TARİHİ	İTİRAZ CEVAPLANMA TARİHİ
---------------	--------------------------

ŞİKÂYET TARİHİ	ŞİKÂYET CEVAPLANMA TARİHİ
----------------	---------------------------

İTİRAZ/ ŞİKÂYET DETAYI
------------------------

İTİRAZA/ ŞİKÂYETE VERİLEN CEVAP
---------------------------------

SONUÇ BİLDİRİM YÖNTEMİ
------------------------

\* İTİRAZ/ ŞİKÂYET SÜRECİNİN SON DURUMU

<input type="checkbox"/> TAMAMLANDI
<input type="checkbox"/> TAMAMLANMADI

\* Kuruluş tarafından doldurulur.