

## ŞİKAYET FORMU

### Şikayet Sahibi İle İlgili Bilgiler:

Adı Soyadı:

T.C Kimlik No:

Adres:

E-posta:

Cep-Tel:

Tarih:

İmza:

### Şikayet sahibi, MEYBEM'den sınav ve belgelendirme hizmeti aldı mı?

Evet

Hayır

Evet ise; hangi alanda ? (Ulusal Yeterlilik Kodu)

Şikayetin Konusu:

Şikayetin Nedeni:

### Ön Değerlendirmeye İlişkin Bilgiler:

(Bu bölüm MEYBEM A.Ş. yetkilisi tarafından doldurulacaktır)

Tarih:

Açıklama:

Sonuç:

İşleme gerek görülmedi

İtiraz/Şikâyet giderildi

Düzeltici Önleyici Faaliyet başlatıldı

Komiteye havale edildi

İmza: