

 Teknik Emniyet Kontrol Hizmetleri Ticaret Limited Şirketi	MÜŞTERİ		ŞİKAYET NO:	
	ÖNERİ ŞİKAYET İTİRAZ		Yurt İçi Müşteri	Yurt Dışı Müşteri
	DEĞERLENDİRME		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		FORMU	Sayfa No	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ÖNERİ / İSTEK		ŞİKAYET	İTİRAZ	TARİH :
MÜŞTERİ BİLGİLERİ				
Firma Adı				
Adı / Soyadı				
Pozisyon				
E-mail				
Telefon				
Şikayet/İtiraz Geliş Şekli	Yazılı (Faks / E-mail)	<input type="checkbox"/>	Sözlü	<input type="checkbox"/>
ÖNERİ / ŞİKAYET/İTİRAZ KONUSU				
<input type="checkbox"/> Hizmet / kalite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> İstek		
<input type="checkbox"/> Davranış	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bilgi / çözüm almama		
<input type="checkbox"/> Hatalı çözüm / teşhis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fiyat		
<input type="checkbox"/> Geç hizmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Müşteri ilgisizliği		
<input type="checkbox"/> Sipariş / iş takipsizliği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Teknik ekip bilgi eksikliği		
<input type="checkbox"/> Fiyat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diğer		
AÇIKLAMA				
ŞİKAYETİN/İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ				
MÜŞTERİYE BİLGİ VERİLMELİ Mİ? <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR				
Değerlendiren				
Adı Soyadı / İmza				
DÖFİ :	GEREKİR <input type="checkbox"/>	DÖFİ Gerekliyse No :		
	GEREKMEZ <input type="checkbox"/>			

Formu doldurduktan sonra aşağıdaki e-mail adresine ya da faks numarasına gönderebilirsiniz