

ikayetin Alındı ı Tarih								
ikayetin Geli ekli	Telefon	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	nternet	<input type="checkbox"/>	Di er (.....)	<input type="checkbox"/>
ikayeti Bildiren Kurulu /Ki i Adı								
ikayeti Bildiren Kurulu /Ki i Adresi						Tel.		
						Faks.		
ikayeti Bildiren Ki i/Pozisyonu								

ikayetin Açıklaması:
ikayeti Alan:
ikayetin Nedeni:
Sorumlu:
Alınan ikâyet S STEMER'in sorumlu oldu u belgelendirme faaliyetleri ile ilgili mi? Evet Hayır
Yapılacak lem:
Sorumlu:
Sonuç :
Onay: