

## Öneri, Şikâyet ve İtiraz Formu



TÜV AUSTRIA MARİNE

Öneri

Şikâyet

İtiraz

No		Adınız-Soyadınız Ünvanınız:	
Tarih		Adres	
Tel		Faks	e-mail: @

### Açıklama

Bu formu online olarak doldurduğunuzda lütfen [info@tuvaustriamarine.com](mailto:info@tuvaustriamarine.com) ve/veya adresine gönderiniz. Ayrıca adresine posta yoluyla ulaştırabilirsiniz.

Kayıt Alan (Ad-Soyad / Ünvan)

İmza

**Not:** Şikâyet / İtiraz sözlü olarak yapıldığında bu formun TÜV AUSTRIA MARİNE yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığının şikâyet/itiraz sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

Şikâyeti Takip Edecek Yetkili (Ad-Soyad/Ünvan):

Şikâyet / İtiraz' ınız TÜV AUSTRIA MARİNE tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma aşağıda gerçekleştirilecek faaliyetle ilgili sorumlu kişi tarafından yürütülmektedir. Şikâyet / İtiraz' ın akıbeti hususunda bu personelimizle her an irtibata geçebilirsiniz ve süreç hakkında bilgi alabilirsiniz. Her halükarda şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir. Bildirilen faaliyetle ilgili itirazınızı beş (5) iş günü içinde yapabilirsiniz.

### Gerçekleştirilecek Faaliyet ve Sonuç ve / veya İtiraz

Şikâyetinizle ilgili olarak gerçekleştirilecek faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz ederiz.

TÜV AUSTRIA MARİNE

## Öneri, Şikâyet ve İtiraz Formu

**TÜV**  
AUSTRIA

MARINE

TÜV AUSTRIA MARİNE

### İtiraz Kararı

Tarih

İsim

İmza

İtiraz eden kuruluş kararını kabul etti mi?

Evet

Hayır

Bu konuda düzeltici faaliyet açılacak mı?

Evet

Hayır

İlgili Sorumlu

Tarih – İmza /