



PERSONEL İSTEK / DİLEK / ÖNERİ / ŞİKAYET FORMU



DOKÜMAN KODU : SÇ.FR.016

YAYIN TARİHİ : 05.01.2024

REVİZYON NO : 00

REVİZYON TARİHİ :

SAYFA NO / SAYISI : 1 / 1

Paylaşımlarınız size daha kaliteli hizmet verebilmemiz için bize yol gösterecektir.

◆ Belirttiğiniz konular yönetimimizce titizlikle incelenecek ve gerekli iyileştirme çalışmaları istek/dilek/öneri/şikayetiniz göz önüne alınarak yapılacaktır.

ÖZEL ÖRNEK TIP MERKEZİ

İstek / Dilek

Öneri

Şikâyet

Lütfen istek/dilek/öneri/şikayeti kendi ifadelerinizle tanımlayınız.

Öneri bir problem ile ilgili ise; varsa çözümle ilgili önerilerinizi de belirtiniz.

**** İSİM BELİRTMEK ZORUNLU OLMAYIP İSTEĞE BAĞLIDIR ****

Belirtmek isterseniz;

Adınız Soyadınız :

Çalıştığınız Bölüm / Kat :

Tarih :