



ŞİKAYET BAŞVURU FORMU

GENEL	
Proje	
Vaka #	
Şikayet edenin adı soyadı	
İletişim bilgileri Lütfen sizinle nasıl iletişime geçmemizi istediğinizi işaretleyin (posta, telefon, e-posta).	<input type="checkbox"/> Posta ile (Lütfen posta adresinizi yazın) _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Telefon ile: _____ <input type="checkbox"/> E-posta ile: _____
KAYGININ / OLAYIN / ŞİKAYETİN TANIMLANMASI	
Kaygının / olayın / şikayetin tanımı Şikayetiniz nedir? Ne oldu? Nerede oldu? Kime oldu? Problemin sonucunda ne oldu?	
Kaygının / olayın / şikayetin tarihi	<input type="checkbox"/> Bir seferlik olay / şikayet (tarih _____) <input type="checkbox"/> Bir seferden fazla oldu (kaç kere? _____) <input type="checkbox"/> Devam ediyor (şu anda problem yaşanıyor)
ÇÖZÜM ÖNERİSİ	
Problemin çözülmesi için ne yapılmasını istersiniz?	
Tarih: _____	
Lütfen bu formu aşağıdaki kişiye teslim ediniz:	
• Bulent Kostem mersinli_gorus@alcazarenergy.com Tel: +90 (0) 530 417 7550	