

 BALOSB MESBEM MESLEKİ BEĞELENDİRME MERKEZİ	ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ FORMU	Doküman No	PB.F.36
		Yayın Tarihi	15.03.2021
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	14.01.2026

A. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı / Kurum Ünvanı:

T.C. Kimlik No / Vergi No (isteğe bağlı):

.....

Telefon:

E-posta:

Adres:

.....

☐ Aday ☐ Belge Sahibi ☐ İşveren ☐ Personel ☐ Diğer:

B. BAŞVURU TÜRÜ

☐ Şikâyet ☐ İtiraz ☐ Öneri

C. BAŞVURU KONUSU

İlgili Yeterlilik / Program / Birim / Hizmet Konusu:

.....

İlgili Sınav / Belgelendirme Tarihi:

.....

Sınav Merkezi / Uygulama Yeri:

İlgili Personel / Değerlendirici / Karar Verici (varsa):

.....

Başvuruya Konu Olan Karar / İşlem / Durum:

.....

.....

.....

.....

.....

D. BAŞVURUNUN DETAYLI AÇIKLAMASI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HAZIRLAYAN
KALİTE YÖNETİCİSİ

ONAYLAYAN
YÖNETİM KURULU BAŞKANI

	ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ FORMU	Doküman No	PB.F.36
		Yayın Tarihi	15.03.2021
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	14.01.2026

E. TALEP / BEKLENTİ

.....

.....

.....

.....

F. EKLER

☐ Sınav Sonuç Belgesi ☐ Tutanak ☐ Fotoğraf / Video ☐ E-posta Yazışması ☐ Diğer:

.....

Ek Açıklama:

G. BAŞVURU SAHİBİ BEYANI

Tarafımdan sunulan bilgi ve belgelerin doğru olduğunu beyan ederim. Başvurumun, kuruluşun şikâyet / itiraz / öneri değerlendirme prosedürü kapsamında incelenmesini talep ederim.

Ad Soyad	Tarih	İmza

 BALOSB MESBEM MESLEKİ BEĞERLENDİRME MERKEZİ	ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ FORMU	Doküman No	PB.F.36
		Yayın Tarihi	15.03.2021
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	14.01.2026

H. KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAK ALAN

1. Kayıt Bilgileri

Başvuru No:

Başvuru Alınış Tarihi:

Başvuru Alınış Şekli: ☐ Elden ☐ E-posta ☐ Telefon ☐ Web ☐ Diğer:

Kaydı Alan Personel:

2. Ön İnceleme

Başvuru Türü Doğrulandı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

Başvuru Belgelendirme Faaliyetleri ile İlgili mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Ek Bilgi / Belge Gerekli mi? ☐ Evet ☐ Hayır

Açıklama:

.....
.....

3. Değerlendirme Süreci

İncelemeyi Yapan Kişi / Komite:

Tarafsızlık ve Çıkar Çatışması Kontrolü Yapıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

İnceleme Sonucu / Tespitler:

.....
.....
.....
.....

4. Karar

☐ Kabul Edildi ☐ Kısmen Kabul Edildi ☐ Reddedildi ☐ İyileştirme Faaliyetine
Dönüştürüldü

Karar Açıklaması:

.....
.....

	ŞİKAYET/İTİRAZ/ÖNERİ FORMU	Doküman No	PB.F.36
		Yayın Tarihi	15.03.2021
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	14.01.2026

.....

5. Uygulanacak Faaliyetler

☐ Düzeltme ☐ Düzeltici Faaliyet ☐ Önleyici / İyileştirici Faaliyet ☐ Tekrar
Değerlendirme

☐ Yeniden Sınav ☐ Karar Gözden Geçirme ☐ Bilgilendirme Yapıldı ☐ Diğer:

.....

Faaliyet Açıklaması:

.....

.....

.....

Sorumlu Kişi:

Termin Tarihi:

6. Başvuru Sahibine Bildirim

Bildirim Tarihi:

Bildirim Şekli: ☐ E-posta ☐ Telefon ☐ Yazılı ☐ Elden

Bildirim Açıklaması:

.....

.....

7. Kapanış

Başvuru Kapanış Tarihi:

Kapanış Onayı Veren:

İmza:

Not: Şikâyet ve itirazlar, tarafsızlık, gizlilik ve çıkar çatışması ilkeleri doğrultusunda değerlendirilir. İtiraz değerlendirmesi, itiraza konu karar sürecinde yer almayan kişi/kişiler tarafından yapılır. Başvuru sahibine süreç ve sonuç hakkında bilgilendirme yapılır.