*Bu bölüm Notice' in faaliyetleri ile ilgili memnuniyetsizlik duyduğunuz ya da geliştirilmesini talep ettiğiniz konular için doldurulacaktır.*

(This section will be filled out for matters that you do not satisfied or you want to development related to Notice’s activities).

|  |  |
| --- | --- |
| **Şikayet ( )** **Complaint** **Tarih:** **Date**  | **Öneri ( )****Advice****Tarih:****Date** |
| **Şikayet veya Öneride Bulunan Firma ve/veya Kişi:****Person and/or Company who has a complaint or suggestion** |
| **Telefon: Faks: E - Mail :****Phone Fax E-mail** |
| **Şikayet / Öneri Açıklaması :****Explanation of Complaint / Advice** |
| **Şikayet / Öneri Değerlendirme Sonucu ve Gerçekleştirilecek Faaliyet:****Evaluation Result of Complaint/Advice and Activity will be Performed** **Notice Yetkilisi: Değerlendirme Tarihi:****Notice Authorized Person: Evaluation Date:*****İmza:* Planlanan Tarih :****Signature: Planned Date** |
| **Sonuç:****Result:*****Notice Yetkilisi: Faaliyet sonrası Şikayet/Öneri Durumu:*****Notice Authorized Person: *Status of the complaint/Advice after Activity:*** **İmza: Tarih:****Signature: Date:** |

Bu bölüm Notice 'in faaliyetleri ile ilgili olarak almış olduğu kararı yeniden değerlendirmesine yönelik talebiniz için doldurulacaktır.

(This section will be fiiled out for your request to re-evaluate for decion made related to Notice’s activities)

|  |
| --- |
| **İtirazda Bulunan Firma ve/veya Kişi:****Person and/or Company who has the Objection:** |
| **Telefon: Faks: E - Mail :****Phone Fax E-mail** |
| **İtiraz Açıklaması:****Explanation of Objection**  |
| **İtiraz Komitesi Kararı:****Decision of Objection Committee** ***Komite Başkanı : İmza: Tarih:*****Committee Chair Signature Date** |
| **Notice Tarafından Gerçekleştirilecek Faaliyet****Activity will be performed by Notice****Notice Yetkilisi: Değerlendirme Tarihi:****Notice Authorized Person: Evaluation Date:****İmza: Planlanan Tarih :****Signature: Planned Date** |
| **Sonuç:****Result:****Notice Yetkilisi:****Notice Authorized Person:** **İmza: Kontrol Tarihi:****Signature: Control Date:** |