|  |  |
| --- | --- |
| Müşteri Firma: |  |
| Görüşülen Kişi(ler): |  |
| Görüşme Tarihi ve Saati: |  |
| Görüşmenin Yapılış Şekli (Telefon/Toplantı): |  |
| Görüşmenin Amacı: |  |
| **Görüşmenin İçeriği ve Konular** |
|  |
| **Müşteri Şikayeti / Memnuniyeti / Beklentisi** |
|  |
| **Görüşmeye İlişkin Görüşler** |
|  |
| Görüşmeyi Yapanın Adı Soyadı:Tarih ve İmza: |
| **Uygunsuzluk - Düzeltici Faaliyet** |
| Uygunsuzluk Var mı? Evet [ ]  Hayır [ ]   |
| Uygunsuzluk Çizelge No |
| Yapılan Faaliyet ile İlgili Müşteri Bilgilendirildi mi? Evet [ ]  Hayır [ ]   |
| Uygunsuzluğu Değerlendiren Adı ve Soyadı:Tarih ve İmza: |