


| | | | |
|---|--|--------------|------------|
|  ADANA SANAYİ ODASI İKTİSADİ İŞLETMESİ | ADANA SANAYİ ODASI BELGELENDİRME KURULUŞU | Doküman Kodu | FRM.11.01 |
| | | Yayın Tarihi | 15.02.2022 |
| | İTİRAZ FORMU | Rev. Tarihi | |
| | | Rev. No | |
| | | Sayfa | 1 / 1 |

Belge Kayıt No:

Belge Kayıt Tarihi: / /20

| İTİRAZ EDEN | | | |
|-----------------|--|---------|--------------------|
| T.C. Kimlik No | | Tarih |/...../20.... |
| Adı Soyadı | | Telefon | |
| İletişim Adresi | | E-posta | |

| İTİRAZ KONUSU: | |
|----------------|--|
| | |
| | |
| | |

İtiraz Edenin İmzası:

İtiraz Süresi:

| İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ | |
|----------------------------|--|
|----------------------------|--|

| | | | |
|----------------------------|-------------|-----------------------------|--------|
| 1. DEĞERLENDİRME SONUCU | Adı Soyadı | | Tarih: |
| | Görevi | Sınav Yapıcı/Değerlendirici | İmza: |
| | Karar/Sonuç | | |

| | | | |
|----------------------------|-------------|---|--------|
| 2. DEĞERLENDİRME SONUCU | Adı Soyadı | | Tarih: |
| | Görevi | Belgelendirme Planlama Sorumlusu/İç Doğrulayıcı | İmza: |
| | Karar/Sonuç | | |

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|--|--------|
| 3. DEĞERLENDİRME SON KARAR | İTİRAZ KURULU | | Tarih: |
| | 1. Üyenin Adı Soyadı | | İmza: |
| | 2. Üyenin Adı Soyadı | | İmza: |
| | 3. Üyenin Adı Soyadı | | İmza: |
| Karar/Sonuç | | | |

Bu formda bulunan kararlar/sonuçlar Kuruluşun ilgili prosedürlerine uygun olarak düzenlenmiştir.

Kalite Yönetim Temsilcisi;

Adı Soyadı :

İmza:

Formu teslim alan: Sekreter

Adı Soyadı :

İmza :