

Doküman No	YLKNKNK-SYS-09	ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU	
İlk Yayım Tarihi	28.07.2023		
Revizyon No	00		
Revizyon Tarihi	00.00.0000		

Alınma Tarihi		Şikâyet & Öneri No	
Alınma Şekli	<input type="checkbox"/> Elden	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> E-posta / Sosyal Medya
Adı-Soyadı			
Adresi			
Türü	<input type="checkbox"/> Şikâyet	<input type="checkbox"/> Öneri	
Şikâyet & Öneriyi Yapan	<input type="checkbox"/> Otel Misafiri	<input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız)	
Telefon Numarası		E-Mail	
Şikâyet & Öneri Konusu ve Nedenleri:			
Şikâyet & Öneri Bildirenin İmzası			
Bu kısım YELKEN KONAK tarafından doldurulacaktır:			
Şikâyet & Öneriyi Alan Personel			
Şikâyet & Öneri Kabul Edildi – Reddedildi (Nedeni ile)		<input type="checkbox"/> Kabul Edildi	<input type="checkbox"/> Reddedildi
Çözüm için Yapılacak Faaliyet			
Çözüm Tarihi			