

| | | | |
|------------------|----------------|----------------------------|---|
| Doküman No | ARMSHTL-SYS-10 | ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU |  |
| İlk Yayım Tarihi | 14.11.2023 | | |
| 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 | | | |
| Geri Bildirim 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 Yapanın İmzası (Varsa) | | | |
| Bu kısım ARMİS HOTEL tarafından doldurulacaktır: | | | |
| Şikâyet & Öneriyi Alan Personel | | | |
| Şikâyet & Öneri Kabul Edildi – Reddedildi | | <input type="checkbox"/> Kabul Edildi | <input type="checkbox"/> Reddedildi |
| Kabul-Ret Nedeni | | | |
| Çözüm için Yapılacak Faaliyet | | | |
| Çözüm Tarihi | | | |