

## ŞİKAYET FORMU

Şikayet sahibi tarafından doldurulacaktır.

*Adı			
*Soyadı			
Tarih			
*Telefon		*E-posta	
*Cep tel.		*Posta kodu	
*Adres			

### ŞİKAYET KATEGORİSİ:

Kayıt işlemleri		Parasal hususlar	
Eğitim materyali		Sınav süreci	
Eğitmen		Diğer:	

Şikayetiniz ile ilgili mümkün olduğunca detaylı bilgi veriniz. *Herhangi bir kişisel veri paylaşmamaya özen gösteriniz.*

Şikayetiniz tatmin edici bir şekilde nasıl giderilebilir?

"Ege Consulting, eğitim katılımcıları gibi ilgili tarafların kişisel verilerinin alınması ve saklanması Veri Koruma ve Gizlilik Politikası gereklerine göre hareket edeceğini beyan ve taahhüt eder."

**Ege Consulting Veri Koruma ve Gizlilik Politikası**

"Ege Consulting, gerçek bir şikayet yaratan hiç kimsenin cezalandırılmayacağına kararlıdır. Ege Consulting, şikayette bulunma eyleminin, şikayette bulunan müşterilerin veya eğitim katılımcılarının sınav değerlendirmelerine herhangi bir etkisinin olmayacağını taahhüt eder. Şikayete ilişkin ilk geri bildirim 48 saat içinde iletilir. Şikayetin, Ege Consulting kararı ile bir soruşturma gerektirmesi durumunda, soruşturma ve çözümleme 10 iş günü içerisinde tamamlanarak geri bildirim şikayeti yapan kişi veya makama iletilir."

**Ege Consulting Şikayet Politikası**

## ŞİKAYET GERİBİLDİRİMİ

Şikayet sahibi memnuniyet derecesi:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1= En düşük memnuniyet 10= En yüksek memnuniyet

Geri bildirimini hangi yolla almak istersiniz?

E-posta		Posta		Telefon		Yüz yüze	
---------	--	-------	--	---------	--	----------	--

Adı Soyadı

İmza

Tamamlanmış formu [info@egeconsulting.com](mailto:info@egeconsulting.com) adresine eposta ile göndermenizi rica ederiz.

## KONTROL VE KAYIT

Ege Consulting tarafından doldurulacaktır.

Şikayet kayıt no			
Adı Soyadı			
Görevi	Admin	İlgili Birim	Kurucu Direktör
İmza			
Tarih			