(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ÇALIŞAN GÖRÜŞ, ÖNERİ VE ŞİKÂYET FORMU

Doküman Kodu: İKY.FR.007	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Bu formu dilek kutularına bırakabilir, e-posta ile gönderebilir ya da İK Birimine elden teslim edebilirsiniz. Kimlik bilgisi vermek isteğe bağlıdır; geri bildirim alabilmek için iletişim bilgisi bırakmanız gerekir. Başvurunuz gizli tutulur.

Başvuru türü	☐ Görüş ☐ Öneri ☐ Şikâyet ☐ Teşekkür
Konu	☐ Çalışma koşulları ☐ Nöbet / vardiya ☐ Fiziksel ortam ☐ Sosyal olanaklar ☐ İletişim / yönetim ☐ Eğitim ☐ Güvenlik ☐ Diğer
İlgili birim	
Tarih	

Açıklama (ne oldu / ne öneriyorsunuz?)

Öneriniz uygulanırsa beklenen yarar

Ad soyad (isteğe bağlı)	
Birim (isteğe bağlı)	
İletişim (geri bildirim için)	

İK BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULUR

Kayıt no / alındığı tarih	
Değerlendiren	
Değerlendirme sonucu	☐ Uygulanacak ☐ Kısmen uygulanacak ☐ Uygulanamaz (gerekçe) ☐ Şikâyet haklı ☐ Şikâyet haksız
Yapılacak işlem / sorumlu / termin	
DÖF açıldı mı?	☐ Hayır ☐ Evet, no: ..... (KY.PR.006)
Başvuru sahibine geri bildirim tarihi ve yöntemi	
Sonuç izlemesi	