



MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

Doküman No: KY-FR-004

İlk Yayın Tarihi: 22.07.2008

Rev. No/Tarih: 03/30.04.2024

Sayfa No: 1/1

ŞİKAYETTE BULUNAN FİRMA:					
ŞİKAYET TARİHİ:					
ŞİKAYET EDİLEN BÖLÜM					
LABORATUVARLAR		İDARİ BÖLÜM		NUMUNE KABUL BÖLÜMÜ	
ŞİKAYETİN KONUSU					
ANALİZ SONUÇLARINA İTİRAZ	ANALİZDE GECİKME	LABORATUVAR ÇALIŞANLARININ DAVRANIŞI	İLETİŞİM(İLGİLİ KİŞİYE ULAŞMAK)	FİYAT UYGUNLUĞU	DİĞER
ŞİKAYETİ ALAN PERSONELİN ADI SOYADI:					İMZA:
AÇIKLAMA					
ŞİKAYET ÇÖZÜMLENDİ Mİ: EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>					
ŞİKAYETLE İLGİLİ UYGULANAN ÇÖZÜM					
DÖF NO(VARSA):					
DÖF SORUMLUSUNUN ADI SOYADI:		TARİH:		İMZA:	

YANIT TARİHİ	KALİTE YÖNETİCİSİ ONAYI