

	ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU	Doküman No : LAB-F-16
		Yayın Tarihi : 10.01.2022
		Revizyon No : 00
		Revizyon Tarihi : 00
		Sayfa No : 1/1

MÜŞTERİYE AİT BİLGİLER			
Form Sıra No		Tarih	
Firma Adı		İlgili Kişi	
Adres		Tel	
Şikayetin Geliş Şekli	<input type="checkbox"/> Yazılı <input type="checkbox"/> Sözlü <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Posta <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Diğer		

ŞİKAYET VE ÖNERİ TEKNİK DETAYLARI (Şikayeti alan tarafından dolduracaktır.)	
Şikayeti Alan/ Görevi	
Şikayet Konusu	
İlgi	
Diğer Bilgiler	

ŞİKAYET VE ÖNERİ DEĞERLENDİRME (KY Tarafından Dolduracaktır)			
Değerlendirmeyi Yapan	Görevi	İmza	Görüş

SONUÇ

Düzeltilici Faaliyet: <input type="checkbox"/> Gereklidir <input type="checkbox"/> Gerekli Değildir	Düzeltilici Faaliyet No:
YAPILACAK DÜZELTİCİ FAALİYET	