



## MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

Doküman No: KY-FR-004

İlk Yayın Tarihi: 22.07.2008

Rev. No/Tarih: 02/12.08.2010

Sayfa No: 1/1

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

<b>YANIT TARİHİ</b>	<b>KALİTE YÖNETİCİSİ ONAYI</b>