



TEST19 ANALİZ DANIŞMANLIK TİC. A.Ş.

|                  |               |
|------------------|---------------|
| Doküman Kodu     | FR.45         |
| Yürürlük Tarihi  | 22.08.2020    |
| Rev. No / Tarihi | 01/23.03.2023 |
| Sayfa            | 1 / 1         |

ŞİKAYET/TALEP FORMU

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>* <input type="checkbox"/> Şikayet / <input type="checkbox"/> Talep</b> |  | <b>*No:</b>                                  | <b>Tarih:</b>                              |
| Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:                           |  | Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:     |  |
| Şikayet/Talep Geliş Şekli  | Sözlü <input type="checkbox"/> E mail <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Anket <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (.....) |  |  |
| Şikayet/Talep Tanımı:  |  |  |  |
| Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:   |  | Şikayet/Talep Kabul <input type="checkbox"/> | Şikayet/Talep Red <input type="checkbox"/> |
| Değerlendirmeyi Yapan:   |  | Yapılacak Faaliyet:                          |  |
| Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:                                   |  | Termin Tarihi:                               |  |
| Tarih:   |  | Yapılan Faaliyet:                            |  |

**Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.**

\*Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:

**Laboratuvar Sorumlusu / Laboratuvar Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.**

Yapılan Faaliyet Yeterli mi?  Evet  Hayır

Düzeltilici Faaliyet Gerekmez.  Düzeltilici Faaliyet Gerekir.  \*DF No:

Müşteri/Personel Bilgilendirmesi ..... tarihinde yapılmıştır.

Şikayet Kapatma Onayı

Tarih-İmza

\*Kalite Yöneticisi tarafından verilecektir.