

	ŞİKAYET FORMU	İlk Baskı: 12-08-2005	Rev.03
		Fr.33	Rev Tarihi: 10.01.2019
		Sayfa 1 / 1	

Değerli Müşterimiz,

Şikayetinizi lütfen aşağıdaki alana yazmanızı ve tarafımıza ulaştırmanızı rica ederiz. Şikayetiniz ile ilgili olarak en kısa sürede tarafınıza dönüş sağlanacaktır.

Şikayet No:

Şikayet Sahibinin

Tarih:

Adı :

İmza :

Soyadı :

İrtibat Adresi :

Tel :

Faks:

e-mail:

Şikayetin Konusu :

Şikayeti Alan Laboratuvar Yetkilisinin;

Adı ve Soyadı :

Tarih :

Görevi:

İmza :

Değerlendirme:

Sonuç, Alınan Karar:

Laboratuvar Müdürü

Tarih:

İmza: