|  |  |
| --- | --- |
| Şikâyetin Konusu-Tanımı |  |
| Şikâyetin Sahibi:(Firma Adı, Unvan, İsim)Adres:Telefon:e-mail: |  |
| Tarih  |  | No |  |
| Şikâyeti Alan |  |
| DEĞERLENDİRME |
| Şikayet Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?  | EVET [ ]  | HAYIR [ ]  | Hayır ise Gerekçesi  | Adı Soyadı/İmza |
| Tarih: |
| Şikâyet Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi: |
| Şikâyetin Değerlendirilmesi (varsa açıklama) Değerlendirme tarihi: |
| Şikâyeti Değerlendiren | Adı Soyadı/İmza | Düzeltici ve İyileştirici Faaliyet Açılmalı mı? |  | DİF No |  |
| Şikâyet Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi: |
| FAALİYET PLANI |
| Faaliyet | Sorumlu | Termin | İmza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sonuç: |
| GERİ BİLDİRİM |
| Şikâyet Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi: |
| Açıklama: |