|  |  |
| --- | --- |
| **\*****Şikayet/****Talep No:** | **Tarih:** |
| **Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Adı:** | **Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:** |
| **Şikayet/Talep Geliş Şekli** | **Sözlü**  **Web**  **Faks**  **Anket**  **Diğer**  **(....................)** |
| **Şikayet/Talep Tanımı:** | |
| **Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:** | **Şikayet/Talep Kabul**  **Red** |
| **Değerlendirmeyi Yapan:**  **Kalite Yöneticisi / Laboratuvar Sorumlusu** | **Yapılacak Faaliyet:**  **Termin Tarihi:** |
| **Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:**  **Tarih:** | **Yapılan Faaliyet:** |
| **Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.** | |
| **Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:** | |
| **Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.** | |
| **Yapılan Faaliyet Yeterli mi?**  **Evet**  **Hayır** | |
| **Düzeltici Faaliyet**  **Gerekmez**  **Gerekir DF No:** | |
| **Müşteri/Personel Bilgilendirmesi ........................................ tarihinde yapılmıştır.** | |
| **Şikayet Kapatma Onayı**  **Laboratuvar Sorumlusu**  **Tarih-İmza** | |