|  |  |
| --- | --- |
| **Şikayet /** **Talep No:** | **Tarih:** |
| **Şikayet/Talep Sahibinin**  **Adı-Soyadı-Firma Adı** | **Şikayet/Talebi Alanın**  **Adı-Soyadı-Ünvanı** |
| **Şikayet/Talep Geliş Şekli** | **Sözlü**  **Web**  **Belge Geçer** **Anket**  **Diğer**  **(..........)** |
| **Şikayet/Talep Tanımı:** | |
| **Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi** | **Şikayet/Talep Kabul**  **Red** |
| **Değerlendirmeyi Yapan**  **Kalite Yöneticisi / Lab. 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**  **Adı Soyadı**  **Ünvanı**  **Tarih-İmza** | |