

	KİMÇEV İŞ HİJYENİ ÖLÇÜM TEST VE ANALİZ LABORATUVARI	F/7.9.1
	ŞİKAYET ÖNERİ İSTEK FORMU	13.03.2023
		Rev.00/-
		Syf. 1/1

Şikayet / Öneri / İstekde Bulunan Kişinin;		Tarih:..../..../.....	
Adı, Soyadı	:		
Firma	:		
Tel	:		
Faks	:		
Adres	:		
İletişim No	:		
Şikayet / Öneri / İstek Konusu;			
Şikayet / Öneri / İsteğin Geliş Şekli;			
☐ Tel	☐ Faks	☐ E-mail	☐ Diğer

Değerlendirmeyi Yapan; Değerlendirme;	Tarih:..../..../.....
--	------------------------------

Sonuç;
☐ Uygun değil ☐ Uygundur ☐ DÖF Açıldı

Müşteriye Bildirim;
☐ Tel ☐ Faks ☐ E-mail ☐ Diğer

Müşteri Değerlendirmesi;	Tarih:..../..../.....

Son Değerlendirme;	Tarih: .../.../...
☐ Olumlu sonuç alındı.	
☐ Olumsuz sonuç alındı.	
☐ Öneri incelemesi sürdürülmektedir.	

ONAY	
-------------	--