



ŞİKAYET FORMU

A- ŞİKAYET BİLGİLERİ

Firma Adı		Tarih
Adresi		
Tel/Faks/e-posta		Şikayeti Alan
Firma Yetkilisi		
Ünvanı/Görevi		

	Şikayet Konusu	Hizmet Tarihi	Rapor No
1			
2			
3			
4			
5			

Açıklama:

DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

DEĞERLENDİRME YAPAN EKİP	DEĞERLENDİRME SONUCU

DEĞERLENDİRME SONUCU YAPILACAK İŞLEM

LABORATUVAR SOR. ONAYI: Tarih: EMO MÜDÜRÜ ONAYI: