

ŞİKAYET / ÖNERİ FORMU	LABORATUVAR KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ	
		Yayın Tarihi 08.07.2008
		Revizyon Tarihi 09.09.2008
		Revizyon No 01
		Doküman No is-lab-f14

ŞİKAYET / ÖNERİ ALIMI	
Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı	
Şikâyet / Önerinin Sahibi: (Firma adı, ünvan, isim) Adres: Telefon: E-mail:	
Tarih	
Şikâyeti / Öneriyi Alan	
DEĞERLENDİRME	
Şikâyetin / Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):	
Değerlendirme Tarihi	Değerlendirme No
Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren	İmza
	DÖF Formu açılmalı <input type="checkbox"/>NO
Sonuç:	
GERİ BİLDİRİM	
Şikâyet / Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Açıklama:	