|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şikayet No:** |  | | **Tarih:** | | | |  | | **Saat:** | |  |
| **İstek/Şikayet İletilme Şekli** | | **Telefon** | | **Mail** | | | | **İnternet Sitesi** | | **Diğer:** | |
| **İSTEK/ŞİKAYET SAHİBİ**  **Adı-Soyadı:**  **Firma:**  **İmza:** | | | | | | **İSTEK/ŞİKAYETİ ALAN PERSONEL**  **Adı-Soyadı:**  **Birimi:**  **İmza:** | | | | | |
| **İSTEK/ŞİKAYET KONUSU/GÖRÜŞ VE ÖNERİLER**  **Memnuniyet/Talep/Şikayeti Alan:**  **Tekrarlayan Sorun mu?** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ÖN DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ÇÖZÜM AÇIKLAMASI**  **(Yapılan çalışmalar belirtilmelidir)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **İlgili Laboratuvar Müdürü:**  **Tarih:**  **İmza:** | | | | | **Kalite Yönetim Birim Sorumlusu:**  **Tarih:**  **İmza:** | | | | | | |