|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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:** |