|  |
| --- |
| **Şikâyet/İtiraz Sahibine ait Bilgiler** |
| **Kişi/Kurum Ünvanı** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon/E-Posta** |  |
| **Şikâyet/İtiraz Tarihi** |  |
| **Şikâyet/İtiraz Konusu:** |  |
| **👎** Bu bölüm tarafımızca doldurulacaktır. |
| **Şikâyetin/İtirazın Yapılma Şekli:** □ Telefon □ E-Posta □ Web Sayfası □ Şahsen □ Diğer ……………. |
| **Şikâyet/İtiraz Kayıt Tarihi** | **Kayıt No:** | **Kayıt Türü** | **Şikâyet/İtirazı Teslim Alan ve İmza** |
|  |  | □ Şikâyet □ İtiraz |  |
| **Şikâyetin/İtirazın Laboratuvar Faaliyetleri ile İlgili Olup Olmadığının Doğrulanması:**□ Şikâyet/itiraz kabul edilmedi. □ Şikâyet/İtiraz kabul edildi. Açıklama: □ Düzeltici faaliyet gerekli değil. □ Düzeltici faaliyet (DF No: ………..) |
| **Şikâyetin/İtirazın Değerlendirilmesi ve Muhtemel Sebepleri:** |
| **Şikâyet/İtiraz Değerlendirme Tarihi** | **Değerlendirmeyi Yapan Kişi ve İmza** |
|  |  |
| **Şikâyetin/İtirazın Çözümlenmesi için Yapılacak İşlemler:** |
| **Müşteriye Geri Bildirim Tarihi** | **Geri Bildirimi Yapan Kişi ve İmza** |
|  |  |
| **Geri Bildirim Yöntemi:** |
| **Şikâyet/İtiraz Çözümlenme Tarihi** | **Çözümlenmeyi Yapan Kişi ve İmza** |
|  |  |
| **Şikâyetin/İtirazın Sonucu:** |
| **Şikâyet/İtiraz Resmi Sonuçlandırma Tarihi** | **Sonuçlandırmayı Bildiren Kişi ve İmza** |
|  |  |
| **Sonucun Bildirilme Yöntemi:** |

Şikayet/İtiraz konusu yazı ile bildirilmişse yazı bu forma eklenecektir.

**EKLER:**