

	LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ					
	ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU					
	Doküman	Yayın Tarihi	Yayın No	Revizyon	Revi. Tarihi	Sayfa No
	RLYP22FR01	01.10.2023	00	00	-	1 / 1

ŞİKÂyet/ÖNERİ ALIMI			
Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı			
Şikâyet / Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Adres: Telefon: e-mail:			
Tarih		No	
Şikâyeti/Öneriyi Alan			

DEĞERLENDİRME			
Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)			
Değerlendirme Tarihi			
Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren	İmza	Uygunsuzluk Formu Açılmalı	No
		DF Formu Açılmalı	No
Sonuç:			

GERİ BİLDİRİM			
Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?	Evet	Hayır	
Açıklama:			