



## MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

Doküman No	F10
Revizyon No	05
Revizyon Tarihi	31.12.2019
Yayın Tarihi	01.09.2004
Sayfa No	1/1

### MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri / Firma Adı:

Adres:

İlgili Kişi:

Telefon / e-posta:

### ŞİKÂYET İLE İLGİLİ AYRINTILAR

Şikâyetin İletilme Şekli

Telefon

Faks

Diğer

Şikâyet Türü

Yazılı

Sözlü

Diğer

Şikâyete Konu Olan Rapor No:

ŞİKÂYETLERİNİZ:

ÖNERİ ve İSTEKLERİNİZ:

ŞİKÂYET SEBEBİ İLE İLGİLİ KİŞİ VE GÖRÜŞLERİ:

TARİH / İMZA:

### ŞİKÂYET SONUCU LABORATUVAR MÜDÜRÜ / YÖNETİM TEMSİLCİSİ DEĞERLENDİRMESİ

ŞİKAYET NO:

DEĞERLENDİRME SONUCU:

Düzeltilici Faaliyet

Düzenlenmeli

Gerek Yok

Açılan Düzeltici Faaliyet No:

DEĞERLENDİREN /TARİH / İMZA:

(Formu doldurduktan sonra elden ya da [bilgi@kld.com.tr](mailto:bilgi@kld.com.tr) e-mail adresine ya da 0322 342 1979 faks numarasına gönderebilirsiniz.)