|  |  |
| --- | --- |
| **\*****[ ] Şikayet/****[ ] Talep No:** | **Tarih:** |
| **Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Adı:** | **Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:** |
| **Şikayet/Talep Geliş Şekli** | **Sözlü** **[ ]  Web** **[ ]  Faks** **[ ]  Anket** **[ ]  Diğer** **[ ]  (....................)** |
| **Şikayet/Talep Tanımı:** |
| **Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:** | **Şikayet/Talep Kabul** **[ ]  Red** **[ ]**  |
| **Değerlendirmeyi Yapan:****Kalite Yöneticisi / Laboratuvar Sorumlusu** | **Yapılacak Faaliyet:****Termin Tarihi:** |
| **Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:****Tarih:** | **Yapılan Faaliyet:** |
| **Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.** |
| **Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:**  |
| **Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.** |
| **Yapılan Faaliyet Yeterli mi?** **[ ]  Evet** **[ ]  Hayır** |
| **Düzeltici Faaliyet** **[ ]  Gerekmez** **[ ]  Gerekir DF No:** |
| **Müşteri/Personel Bilgilendirmesi ........................................ tarihinde yapılmıştır.** |
| **Şikayet Kapatma Onayı****Laboratuvar Sorumlusu****Tarih-İmza**  |