

	<b>MÜŞTERİ ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU</b>	Doküman No:	TUR-FRM.06
		Yayın Tarihi:	06.06.2017
		Revizyon No / Tarihi	00
		Sayfa No:	1 / 1

Saat:

Tarih:...../...../20..

Şikâyet / Önerinin Alındığı Kurum:

Şikâyet / Öneriyi İleten Kurum Sorumlusu:

Şikâyet / Öneriyi Kayıt Altına Alan TÜRLAB Çalışanı:

### ÖNERİ ve ŞİKÂYET KONUSU

### YAPILACAK İŞLEMLER

### SONUÇ

Öneri ve Şikâyet ...../...../20.. tarihinde eksiksiz olarak giderilerek .....  
..... kuruma bildirim yapılmıştır.

Konu Laboratuvar Müdürü aktarılmıştır.

Konu İle İlgili Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılacaktır.

Uygunsuzluğu Gideren Personel

Laboratuvar Müdürü  
Onay