

	<b>GEOPLAS TEST LABORATUVARI</b>	<b>Doküman Kodu</b>	<b>PR.13-FR.01</b>
		<b>Yürürlük Tarihi</b>	<b>07.12.2023</b>
	<b>ŞİKAYET TALEP FORMU</b>	<b>Rev. No / Tarihi</b>	<b>00.00.0000</b>
		<b>Sayfa</b>	<b>1/1</b>

<b>* <input type="checkbox"/> Şikayet / <input type="checkbox"/> Talep</b>	<b>No:</b>	<b>Tarih:</b>
Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:		Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:

Şikayet/Talep Geliş Şekli	Sözlü <input type="checkbox"/> E mail <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Anket <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (.....)
---------------------------	--

Şikayet/Talep Tanımı:
-----------------------

Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:	Şikayet/Talep Kabul <input type="checkbox"/>	Şikayet/Talep Red <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--	--

Değerlendirmeyi Yapan:	Yapılacak Faaliyet:
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:	Termin Tarihi:

Tarih:	Yapılan Faaliyet:
--------	-------------------

**Laboratuvar Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.**

Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:
------------------------------------

**Laboratuvar Müdürü / Laboratuvar Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.**

Yapılan Faaliyet Yeterli mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Düzeltilici Faaliyet Gerekmez. <input type="checkbox"/>	Düzeltilici Faaliyet Gerekir. <input type="checkbox"/>	DF No:
---	--	--------

Müşteri/Personel Bilgilendirmesi ..... tarihinde yapılmıştır.
---

Şikayet Kapatma Onayı
Tarih-İmza