



MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

DOKÜMAN NO:	ÇYAML.FR.56
YAYIN TARİHİ:	08.06.2018
REVİZYON TARİHİ:	12.05.2023
REVİZYON NO:	02

ASO 2. VE 3. OSB ÇEVRE ANALİZ LABORATUVARI DAN. EĞİT. MÜH. HİZ.
İKTİSADI İŞLETMESİ

Sayfa 1 / 1

Müşteri Adı		Şikayet No	
Şikayette Bulunan Kişi		Şikayet Tarihi	

Şikayetin Açıklanması:

Şikayetin Nedeni:

Kalite Yöneticisi

İmza

Şikayet Konusu İle İlgili Yapılacak İşlem:

İşlemi Gerçekleştirecek Sorumlu

Termin

Şikayetle ilgili uygunsuzluk/düzeltilici faaliyet açılacak mı?

Evet

Hayır

DF No:

Kalite Yöneticisi

Tarih

İmza

Şikayet karar verilen şekilde sonuçlandırılmış ve müşteriye bilgi verilmiştir.

Laboratuvar Müdürü

Tarih

İmza

Form, laboratuvar yönetimi tarafından değerlendirilecek olup, formun info@asobcev.com.tr adresine iletilmesi rica olunur.