



LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ

ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU

Doküman

Yayın Tarihi

Yayın
No

Revizyon

Revi.
Tarihi

Sayfa No

PR22FR01

01.01.2025

00

00

-

1 / 1

ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI

Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı

Şikâyet / Önerinin Sahibi:

(Firma Adı, Ünvan, İsim)

Adres:

Telefon:

e-mail:

Tarih

No

Şikâyeti/Öneriyi Alan

DEĞERLENDİRME

Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)

Değerlendirme Tarihi

Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren

İmza

Uygunsuzluk Formu Açılmalı

No

DF Formu Açılmalı

No

Sonuç:

GERİ BİLDİRİM

Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?

Evet

Hayır

Açıklama:

HAZIRLAYAN

KALİTE SİSTEM SORUMLUSU

ONAYLAYAN

FABRİKA MÜDÜRÜ