

	KIZILTEPE TİCARET BORSASI LABORATUVAR BİRİMİ ŞİKÂyet KAYIT FORMU
--	---

Ad Soyad		İmza
Şikayet/İtiraz Tarihi		
Adresiniz (posta-email) Tel/Fax		
Şikayetin/İtirazın Konusu (Varsa Önerileriniz)		

Şikayetin/İtirazın Geliş Şekli	
Şikayet/İtiraz Kayıt Tarihi	
Şikayetin No'su (No/Yıl)	
Şikayeti/İtirazı Kayıt Eden Personelin Adı Soyadı	
Şikayeti/İtirazı Kayıt Eden Personelin İmzası	

Laboratuvar Üst Yönetim Toplanma Tarihi		
Şikayetin/İtiraz	Kabul	Red
Müşteriye Kabul/Red Bildirim Tarihi		
Düzeltilici Faaliyet İhtiyacı	Evet	Hayır
Uygunluksuzluk ve Düzeltilici Faaliyet Tarih ve No'su		
Sorumlu Personel/İmza		

Hazırlayan Kalite Yönetim Sorumlusu		Onay Genel Sekreter	
--	--	--------------------------------------	--

	KIZILTEPE TİCARET BORSASI LABORATUVAR BİRİMİ ŞİKÂyet KAYIT FORMU
--	---

Şikayet/İtiraz ile ilgili alınan kararlar	
Yapılan çalışmalar ve sonuçları:	
Değerlendirme Tarihi	
Müşteriye Sonuç Bildirme Tarihi	
KYS Onay	Genel Sekreter Onay