



KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ

İTİRAZ-ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU

İtiraz/Şikâyetin /Önerinin Konusu-Tanımı				
İtiraz/Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Adres: Telefon: e-mail:				
Tarih		No		
İtirazı/Şikâyeti/Öneriyi Alan				
DEĞERLENDİRME				
İtiraz/Şikâyet/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	Hayır ise Gerekçesi	Adı Soyadı/İmza
	Tarih:			
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:				
İtiraz/Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)				
Değerlendirme tarihi:				
İtirazı/Şikâyeti/ Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı/İmza	Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet Açılmalı mı?	DF No	
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:				
FAALİYET PLANI				
Faaliyet	Sorumlu	Termin	İmza	
Sonuç:				
GERİ BİLDİRİM				
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:				
Açıklama:				