



MÜŞTERİ İSTEK, ÖNERİ VE ŞİKAYET FORMU

BU BÖLÜM MÜŞTERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

FİRMA

YETKİLİ KİŞİ

ADRES

TARİH

TEL/FAX NO

BİLDİRİ NİTELİĞİ

İSTEK

ÖNERİ

ŞİKAYET

Müşterinin şikayet konusu / görüş ve önerileri:

BU BÖLÜM GÜN ÇEVRE LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

ŞİKAYETİN ALINIŞ
ŞEKLİ

Şahsen

Telefon

Faks

e-mail

ŞİKAYETİ ALAN KİŞİ

ŞİKAYET NO

Değerlendirme/Analiz

İsim/Tarih/İmza

Değerlendirme Sonucu Alınan Karar/Yapılacak İşlem:

Bitiş Tarihi:
Sorumlu:

İsim/Tarih/İmza

Şikayet ile ilgili Düzeltici/Önleyici faaliyet açılacak mı? EVET HAYIR

DÖFTF NO:

İstek / öneri / şikayet ile ilgili işlem tamamlanmış olup müşteriye bilgi verilmiştir.

Açıklama:

İsim/Tarih/İmza