

MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

ŞİKAYET TARİHİ :

FİRMA / KURUM ADI VE YETKİLİSİ :

MÜŞTERİ ŞİKAYETİ :

MÜŞTERİ ŞİKAYETİNİ ALAN:

Kabul

Ret

ŞİKAYETİN KABULÜ :

ŞİKAYETİN DÜZELTİLECEĞİ TARİH:

TESPİT EDİLEN HATA VE SEBEBİ:

UYGULANAN İŞLEM :

SONUÇ :

HAZIRLAYAN

Laboratuvar Sorumlusu

Tarih

ONAYLAYAN

Trafik Müdür Yardımcısı

Tarih

Form No : TMF-0011

Yayın Tarihi : 22.03.2019

Revizyon No : 2

Revizyon Tarihi : 22.01.2021

Sayfa No :

1 / 1