

<b>AgriOLabEN</b> Gıda ve Zirai Laboratuvar Hizmetleri Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti	<b>MÜŞTERİ ŞİKAYETİ</b> <b>DEĞERLENDİRME FORMU</b>	Doküman No	F-0408-22
		Yayın Tarihi	01.11.2012
		Revizyon No./Tarih	03/27.05.2013
		Sayfa No	1/1

Şikayet Tarihi		Şikayet No	(Kalite Yönetim Temsilcisi Tarafından verilecektir.)
Şikayette Bulunan Firma /Yetkili Adı			

Şikayetin Geliş Şekli	<input type="checkbox"/> Yazılı	<input type="checkbox"/> Sözlü
-----------------------	---------------------------------	--------------------------------

Şikayetin Açıklaması:

Şikayeti Alan Personel:

Şikayetin Nedeni:

Kalite Yönetim Temsilcisi :

Yapılacak işlem:

Kalite Yönetim Temsilcisi :

Müşteri Geri Bildirimi Gerekli mi ? Evet  Hayır

DÖF Gerekli mi ? Evet  Hayır  Planlanan Tarih :

Sonuç :

Onay  
Laboratuvar Müdürü :

Tarih: