

	<b>LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ</b>					
	<b>ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU</b>					
	Doküman	Yayın Tarihi	Yayın No	Revizyon	Revi. Tarihi	Sayfa No
TLYP22FR01	01.01.2019	00	01	25.09.2021	1 / 1	

**ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI**

<b>Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı</b>					
<b>Şikâyet / Önerinin Sahibi:</b> (Firma Adı, Ünvan, İsim) <b>Adres:</b> <b>Telefon:</b> <b>e-mail:</b>					
<b>Tarih</b>			<b>No</b>		
<b>Şikâyeti/Öneriyi Alan</b>					

**DEĞERLENDİRME**

<b>Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)</b>					
<b>Değerlendirme Tarihi</b>					
<b>Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren</b>	<b>İmza</b>	<b>Uygunsuzluk Formu Açılmalı</b>		<b>No</b>	
		<b>DÖF Formu Açılmalı</b>		<b>No</b>	

<b>Sonuç:</b>					

**GERİ BİLDİRİM**

<b>Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?</b>			<b>Evet</b>		<b>Hayır</b>	
<b>Açıklama:</b>						

HAZIRLAYAN  
KALİTE SİSTEM SORUMLUSU

ONAYLAYAN  
GENEL MÜDÜR