



TRANS-EL
TRANSFORMATÖR - TRANSFORMERS

LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ

MÜŞTERİ MEMNUNİYET ANKETİ

Doküman	Yayın Tarihi	Yayın No	Revizyon	Revi. Tarihi	Sayfa No
TLYP22FR01	01.01.2019	00	02	13.02.2023	1 / 1

ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI

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

DEĞERLENDİRME

Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)			
Değerlendirme Tarihi			
Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren	İmza	Uygunsuzluk Formu Açılmalı	No
		DÖF Formu Açılmalı	No
Sonuç:			

GERİ BİLDİRİM

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

HAZIRLAYAN
KALİTE SİSTEM SORUMLUSU

ONAYLAYAN
GENEL MÜDÜR