|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A KALİTE ANALİZ LABORATUVARI** | **ŞİKAYET VE ÖNERİ FORMU** | **Kod No** | FRM 10 |
| **Yayın Tarihi** | 30.05.2014 |
| **Revizyon Tarihi/No** | 16.03.2020/01 |
| **Sayfa** | **1/1** |
| ***İSTEK ÖNERİ ŞİKAYET NO*** |  | ***TARİH*** |  |
| ***ŞİKAYET*** |  | ***ÖNERİ/İSTEK*** |  |
| ***ALINMA ŞEKLİ*** |  | | |
| ***LABORATUVAR FAALİYETİ***  ***DEĞERLENDİRMESİ VE DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN PERSONEL/ TARİHİ*** |  | | |
| ***ÖN DEĞERLENDİRME YAPAN***  ***KİŞİ/KİŞİLER*** |  | | |
| ***İSTEK ÖNERİ VE ŞİKAYETİN AYRINTILARI*** | | | |
|  | | | |
| ***İSTEK ÖNERİ ŞİKAYET SAHİBİ*** |  | ***TALEBİ ALAN PERSONEL*** |  |
| ***ADI-SOYADI*** |  | ***ADI-SOYADI*** |  |
| ***FİRMA*** |  | ***FİRMA*** |  |
| ***İMZA*** |  | ***İMZA*** |  |
| ***ÇÖZÜM ÖNERİSİ (YAPILAN ÇALIŞMALAR BELİRTİLMELİ)*** | | | |
|  | | | |
| ***İLGİLİ SORUMLU*** |  | ***KYT*** |  |
| ***TARİH*** |  | ***TARİH*** |  |
| ***İMZA*** |  | ***İMZA*** |  |
| ***SONUÇ*** | | | |
|  | | | |
| ***SONUÇLANDIRILMA TARİHİ*** |  | | |