

KUZYBORU DENEY LABORATUVARI
Müşteri Şikâyet Ve Öneri Formu

MÜŞTERİYE AİT BİLGİLER			
Form Sıra No		Tarih	
Firma Adı		İlgili Kişi	
Adres		Tel	
Şikâyetin Geliş Şekli	☐ Yazılı ☐ Sözlü ☐ Telefon ☐ E-Posta ☐ Faks ☐ Diğer		

ŞİKÂYET VE ÖNERİ TEKNİK DETAYLARI (Şikâyeti alan tarafından dolduracaktır.)	
Şikâyeti Alan/ Görevi	
Şikâyet Konusu	
İlgi	
Diğer Bilgiler	

ŞİKÂYET VE ÖNERİ DEĞERLENDİRME (KY Tarafından Dolduracaktır)			
Değerlendirmeyi Yapan	Görevi	İmza	Görüş

SONUÇ	
Düzeltilici Faaliyet: ☐ Gereklidir ☐ Gerekli Değildir	Düzeltilici Faaliyet No:
YAPILACAK DÜZELTİCİ FAALİYET	