



**ŞİKAYET KAYIT
ve
DEĞERLENDİRME FORMU**

Doküman No F-04/02

Yayın Tarihi 20.02.2019

Revizyon No/Tarih 03/12-06-2020

Sayfa No 1 / 1

1. ŞİKAYETÇİ BİLGİLERİ

Müşteri (kişi/kurum) Unvanı

Adres

Tel-e mail

Şikayet Tarihi

2. ŞİKAYETE KONU OLAN HİZMET/HİZMETLER VE ŞİKAYETİN AÇIKLAMASI

Teklif No

Rapor No

Alınan Hizmet/Hizmetler

Şikayet Konusu Durumlar ve Açıklaması

Şikayetin Ortaya Çıkma Tarihi

Akulab tarafından doldurulacaktır.

Şikayetin Yapılma Şekli

Telefon

E-Mail

Web Sayfası

Şahsen

Diğer

Formu Dolduran (Ad Soyad/İmza) :

Şikayet No:

3. ŞİKAYETİN DEĞERLENDİRMESİ

Şikayete Konu Olan Uygunsuzlukların Nedenleri (Hizmet Öncesi/Hizmet Esnası/Hizmet Sonrası Olarak değerlendirilmelidir)

Değerlendirme Sonucu

Düzeltici Faaliyet (DİF No:)

Düzeltici Faaliyet gerekli değil.

Şikayete Konu Birim Sorumlusu
İmza/Tarih

Kalite Müdürü
İmza/Tarih