

**KARAMAN ÇEVRE LABORATUVAR VE MÜHENDİSLİK****MÜŞTERİ, İSTEK, ÖNERİ VE ŞİKÂYET FORMU****A-İSTEK/ ÖNERİ/ ŞİKÂYETİN ALINMASI**

İstek/ Öneri/ Şikâyet Sahibinin	İstek/ Öneri/ Şikâyeti Kayıt Alan Laboratuvar Personelinin Bilgisi
Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :
Firma Adı :	Unvanı :
İrtibat Adresi :	Açıklama :
Telefon/ Fax: :	
e-mail: :	
İstek/ Öneri/ Şikâyet Konusu:	
Tarih : --/--/20-- İmza :	Tarih : --/--/20-- İmza :

B-İSTEK/ ÖNERİ/ ŞİKÂYETİN DEĞERLENDİRİLMESİ

İstek/ Öneri/ Şikâyetin İlgili Birimi :

Atanan İnceleme Sorumlusu Adı-Soyadı / Görevi :

 Faaliyet Gerekli Faaliyet Gerekli Değil Faaliyet Başlangıç Tarihi: --/--/20--

Uygunsuzluğun Muhtemel Sebep/ Sebepleri:

Gerçekleştirilecek Faaliyet:

C- İSTEK/ ÖNERİ/ ŞİKÂYETİN SONUÇLANDIRILMASI

Değerlendirme Sonucu:	Tamamlama Tarihi: --/--/20--	
İnceleme Sorumlusu	Kalite Yöneticisi	Laboratuvar Müdürü
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
İmza :	İmza :	İmza :
Tarih :	Tarih :	Tarih :