

	TS-EN-ISO/IEC 17025:2017 LABORATUVAR AKREDİTASYONU	Doküman No	F-21
		Yürürlük Tarihi	01.01.2017
		Revizyon Tarihi	01.01.2025
		Revizyon No	01
		Sayfa	1 / 1
Şikâyet - Öneri Formu			

BAŞVURU			
Şikâyetin /Önerinin Konusu/Tanımı			
Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma adı, unvan, isim)			
Tarih:			
Telefon:			
e-mail:			
Adres:			
Şikâyeti/Öneriyi Alan (İsim Soyisim, İmza)			
DEĞERLENDİRME			
Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi:			
Uygunsuzluk Formu açılmalı.		☐	DÖF Formu açılmalı
Değerlendirme Tarihi			DÖF No
Şikâyeti/Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı		
	İmza		
Sonuç:			
GERİ BİLDİRİM			
Şikâyet/Öneri Sahibine Geri bildirim yapıldı mı?		Evet ☐	Hayır ☐
Açıklama:			