

	<b>MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU</b>	Doküman No	FR-LB-05/02
		Yayın Tarihi	04.12.2017
		Revizyon No./Tarih	01/05.11.2018

WEB: [www.akcev.com.tr](http://www.akcev.com.tr), e-posta: [info@akcev.com.tr](mailto:info@akcev.com.tr) [akcevmuhendislik@gmail.com](mailto:akcevmuhendislik@gmail.com)

#### MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Yapılan İşin Adı	
Müşteri (Kişi/Kurum)	
Görev / Unvanı	
Ulaşılabilecek E-posta, Telefon No-Faks:	

#### ŞİKAYET KONUSU

--

#### ŞİKAYET İLE İLGİLİ DEĞERLENDİRME

--

#### DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN (Laboratuvar Müdürü)

Ad- Soyad	İmza / Tarih

#### YAPILACAK İŞLEM

- DÖF :
- Uygun Olmayan İş :

	İLGİLİ BÖLÜM SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ
Ad- Soyad		
Tarih / İmza		