



## LASTİK DENEY LABORATUVARI İTİRAZ-ŞİKAYET-ÖNERİ FORMU

İtiraz/Şikâyetin /Önerinin Konusu-Tanımı					
İtiraz/Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Adres: Telefon: e-mail:					
Tarih		No			
İtirazı/Şikâyeti/Öneriyi Alan					
<b>DEĞERLENDİRME</b>					
İtiraz/Şikâyet/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	Hayır ise Gerekçesi	Adı Soyadı/İmza	
	Tarih:				
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
İtiraz/Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama)					
Değerlendirme tarihi:					
İtirazı/Şikâyeti/ Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı/İmza		Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet Açılmalı mı?	DİF No	
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
<b>FAALİYET PLANI</b>					
Faaliyet		Sorumlu	Termin	İmza	
Sonuç:					
<b>GERİ BİLDİRİM</b>					
İtiraz/Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
Açıklama:					