

<b>Şikâyetin/Önerinin Konusu-Tanımı</b> Definition-Description of Complaint /Suggestion					
<b>Şikâyetin/Önerinin Sahibi ve İmza:</b> (Firma Adı, Ünvan, İsim) Owner of Request/Complaint/ Suggestion: (Company Name, Position, Full Name) <b>Adres / Address:</b> <b>Telefon/Phone:</b> <b>e-posta/e-mail:</b>					
<b>Şikâyeti/Öneriyi Alan, Tarih ve No</b> Receiver of Complaint/Suggestion, Date and No					
<b>DEĞERLENDİRME/ASSESSMENT</b>					
<b>Şikâyet/Öneri</b> <b>Laboratuvar Faaliyeti</b> <b>ile ilgili mi? Is the</b> <b>complaint / Suggestion</b> <b>related to the</b> <b>laboratory activity?</b>	<b>EVET/YES</b> <input type="checkbox"/>	<b>HAYIR/NO</b> <input type="checkbox"/>	<b>Hayır, ise Gerekçesi</b> No, if the justification	<b>Adı Soyadı/İmza</b> Name Surname/Signutare	
	<b>Tarih /Date:</b>				
<b>Şikâyet/Öneri Sahibine Kabul Konusunda Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</b> Name Surname and Date of the Personnel Providing Feedback to the Complaint / Suggestion Owner:					
<b>Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (Varsa açıklama)</b> Evaluation of Grievance / Suggestion (If any)					
<b>Değerlendirme Tarihi:</b> Date of Evaluation					
<b>Şikâyeti/</b> <b>Öneriyi Değerlendiren</b>	<b>Adı Soyadı/İmza</b> Name Surname/Signutare		<b>Düzeltilici ve İyileştirici</b> <b>Faaliyet Açılmalı mı?</b> Should corrective and healing activities be opened?	<b>DİF</b> <b>No</b>	
<b>FAALİYET PLANI/ACTION PLAN</b>					
<b>Faaliyet/Action</b>		<b>Sorumlu/</b> <b>Responsible</b>	<b>Termin/Term</b>	<b>İmza/Signature</b>	
<b>Şikâyet/Öneri Sahibine Faaliyet Planlaması Konusunda Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</b> Name Surname and Date of the Personnel Planning Feedback to the Complaint / Suggestion Owner					
<b>Şikâyet/Öneri Sonucu:</b> Result of Complaint /Suggestion					
<b>SONUÇ İÇİN GERİ BİLDİRİM</b>					
<b>Şikâyet/Öneri Sahibine Sonuç Hakkında Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</b> Name Surname and Date of the Personnel Result Feedback to the Complaint / Suggestion Owner					
<b>Açıklama:</b> Remarks					

CAM-LAB-ALL-SF-18025	ŞİKAYET/ÖNERİ/İTİRAZ FORMU /COMPLAINTS/ SUGGESTIONS FORM		1 / 1
14.08.2015	Hazırlayan / Prepared By: Laboratuvar Şefi	Onaylayan/Approved By: Laboratuvar Başmühendisi	23.03.2026/Rev:04