



Spil EcoSense

ANALİZ LABORATUVARI

Doküman Kodu	PR.13-FR.01
Yürürlük Tarihi	01.01.2026
Rev. No / Tarihi	00/
Sayfa No	1 / 1

ŞİKAYET/TALEP FORMU

<input type="checkbox"/> Şikayet / <input type="checkbox"/> Talep	No:	Tarih:
Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:		Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:
Şikayet/Talep Geliş Şekli	Sözlü <input type="checkbox"/> e-Posta <input type="checkbox"/> Yazılı <input type="checkbox"/> Anket <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (.....)	
Şikayet/Talep Tanımı:		
Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:	Şikayet/Talep Kabul <input type="checkbox"/>	Şikayet/Talep Red <input type="checkbox"/>
Değerlendirmeyi Yapan:	Yapılacak Faaliyet:	
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:	Termin Tarihi:	
Tarih:	Yapılan Faaliyet:	
Laboratuvar Sorumlusu/Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.		
Şikâyetçiye bildirecek sonuçlar:		
Laboratuvar Sorumlusu/Kalite Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.		
Yapılan Faaliyet Yeterli mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Düzeltilici Faaliyet Gerekmez. <input type="checkbox"/>	Düzeltilici Faaliyet Gerekir. <input type="checkbox"/>	DF No:
Müşteri/Personel Bilgilendirmesi tarihinde yapılmıştır.		
Şikayet Kapatma Onayı		
Laboratuvar Sorumlusu/Kalite Yöneticisi		
Tarih-İmza		