

Şikayet Sahibinin	Adı/Soyadı:			
	Firma Adı:			
	İrtibat Adresi:			
	Tel:			
	e-mail:			
Şikayetin Konusu:				
Şikayetin Doğrulması	Şikayet laboratuvar faaliyetleri ile ilgilidir. (Laboratuvar Sorumlusu tarafından onaylanır.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Şikayet hangi laboratuvar ile ilgilidir?	Kimya <input type="checkbox"/>	Elektrik <input type="checkbox"/>	
	(K)Şikayet hangi Laboratuvar Faaliyeti ile ilgilidir?	Numune kabul <input type="checkbox"/>	Analiz ve Yorumlama <input type="checkbox"/>	Raporlama <input type="checkbox"/>
	(E)Şikayet hangi Laboratuvar Faaliyeti ile ilgilidir?	Test <input type="checkbox"/>	Bakım Onarım <input type="checkbox"/>	Raporlama <input type="checkbox"/>
Şikayet ile ilgili Yapılan Çalışmalar	Şikayet kabul edildiye müşteriye bilgi verildi mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	F-073 Şikayet Takip Formu' na kayıt yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Şikayetin giderilmesi ile ilgili alınacak aksiyonlar: (Bu çalışmanın her aşamasında müşteriye bilgi verildi mi?)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Aynı şikayetin tekrarlanmaması için gerekli önlemler alındı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Şikayet nedeni için risk ve fırsat analizleri yapılması gerekli mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
	Şikayet için gerekli risk ve fırsat analizleri var ise bu risk ve fırsat analizlerinin takibi yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	
Sonuç				
Şikayeti Alan Dugan Enerji Personelinin	Adı/Soyadı:			
	Tarih/İmza			
Şikayeti Onaylayan Dugan Enerji Personelinin	Adı/Soyadı:			
	Tarih/İmza			