

ÖZEL PROANALİZ LABORATUVARLAR GRUBU
MÜŞTERİ ŞİKAYET/MEMNUNİYET/TALEP BİLDİRİM FORMU

GÖRÜŞME NO	:	
TARİH	:	

() TALEP () ÖNERİ () ŞİKAYET () MEMNUNİYET () DİĞER.....

Firma Adı	:			
Görüşülen Kişi	:			
Adresi	:			
Telefon / e-posta	:			
Bildirim Kanalı	() Telefon () E-posta () Ziyaret () Anket () Diğer			
Görüşmenin İlgili Olduğu Birim	() NKRB () Gıda Mikrobiyolojisi () Gıda Kalıntı / Kimyasal () Su Analizleri () Tarımsal Analizler () Numune Alım () Kalite () Yönetim () Muhasebe () Satış/İş Geliştirme () Diğer			
Görüşme Konusu				
Görüşme Yapan Personel	:	İmza	:	

Talep / Öneri / Şikayetin İlgili Olduğu Bölüm/Kişi	:	İmza	:	
İletildiği Tarih	:			
Konunun Değerlendirilmesi / Çözüm Önerisi	:			
Değerlendirmeyi Yapan Personel	:	İmza	:	
Sonuç	:			
Düzeltilici Faaliyet Başlatıldı mı?	() EVET () HAYIR			
Sonucu Müşteriye Bildiren Personel	:	İmza	:	
Laboratuvar Müdürü	:	Tarih / Onay	:	