

 Bass Instruments "the fluid control expert"	MÜŞTERİ ŞİKÂYET-İTİRAZ FORMU	Doküman No: LYS-F24 Yayın Tarihi: 03.10.2022 Rev Tarihi: 24.02.2025 Rev No: 02 Sayfa No: 1/1
---	-------------------------------------	--

Şikâyet



İtiraz



Müşteri Bilgileri (*)		Şikâyeti Alan	
Firma Adı:		Adı:	
Adı:		Soyadı:	
Soyadı:		Birim:	
Telefon No:		Görev:	
Tarih:		Tarih:	
Şikâyeti İlgilendiren Birim/Bölmeler:			
Şikâyet Numarası:			
Şikâyetin Sebebi:			
<i>Bu Bölüm Şikâyeti İlgilendiren Birim / Bölüm Tarafından Doldurulacaktır.</i>			
Değerlendirme:			
Sonuç/Karar:			
İtiraz kabul edildi ve müşteriye iletildi <input type="checkbox"/>			
İtiraz kabul edilmedi <input type="checkbox"/>			
Şikâyet/öneri için değerlendirme sonucuna göre faaliyet gerçekleştirildi ve müşteriye bilgi verildi <input type="checkbox"/>			
Düzeltilici Faaliyet:	<input type="checkbox"/> Gerekli	<input type="checkbox"/> Gerekli Değil	

(*) Müşteri tarafından doldurulacak alandır

(**) Laboratuvar ile ilgili alanlarda Laboratuvar Sorumlusu imzalamalıdır.

Değerlendiren (**)			
Adı:		Tarih:	
Soyadı:		İmza:	