



**ERZİNCAN GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ**  
**LABORATUVAR KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ**

**ŞİKÂYET-ÖNERİ FORMU**

**ŞİKÂYET/ÖNERİ ALIMI**

**Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanı:**

**Şikâyet / Önerinin Sahibi:**

*(Firma Adı, Unvan, İsim)*

**Adres:**

**Telefon:**

**e-mail:**

**Tarih:**

**No**

**Şikâyeti/Öneriyi Alan:**

**DEĞERLENDİRME**

**Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (varsa açıklama):**

**Değerlendirme Tarihi:**

**Şikâyeti/Öneriyi  
Değerlendiren**

**İmza**

**Uygunsuzluk Formu Açılmalı**

**No**

**DF Formu Açılmalı**

**No**

**Sonuç:**

**GERİ BİLDİRİM**

**Şikâyet/Öneri Sahibine Geri Bildirim Yapıldı mı?**

**Evet**

**Hayır**

**Açıklama:**