

**ERZURUM GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ****Müşteri Şikâyet/İstek Formu**

Dok. Kodu: PO8-KYB-F01

Y.Tarihi: 19.07.2019

Gün.Tar/No .../.../....

ŞİKAYET/İSTEKTE BULUNANIN

ADI SOYADI :
FİRMA ADI :
TELEFON :
FAKS :
E-MAİL :

ŞİKAYET/İSTEK KONUSU**ŞİKAYET/İSTEK ALAN** (Bu Bölüm Kurum Tarafından Doldurulacaktır)

ADI SOYADI :
BİRİMİ :
ŞİKAYET TARİHİ :

ŞİKAYET/İSTEK ÇÖZÜM ÖNERİSİ (Bu Bölüm Kurum Tarafından Doldurulacaktır) Şikayet/İstek Çözümlemişdir Şikayet/İstek Çözümlememiştir

ÇÖZÜM SORUMLUSU :
ÇÖZÜM TARİHİ :
ÖNERİ / GÖRÜŞLER :

MÜDÜRÜN ONAYI :