

|                                                                                   |                                                     |                                       |                                              |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>GAZİANTEP GIDA KONTROL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ</b> |                                       |                                              |                          |
|                                                                                   | <b>MÜŞTERİ ŞİKAYETLERİ FORMU</b>                    |                                       |                                              |                          |
|                                                                                   | <b>Doküman No</b><br>GGKL.F.01.P.05                 | <b>İlk Yayın Tarihi</b><br>12/12/2005 | <b>Revizyon No / Tarihi</b><br>01/04.03.2019 | <b>Sayfa No</b><br>1 / 1 |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ŞİKAYET NO                      |  |
| MÜŞTERİ ADI SOYADI              |  |
| TELEFON NO/E-MAİL/ POSTA ADRESİ |  |
| ŞİKAYETİ KAYIT EDEN             |  |
| ŞİKAYET TARİHİ                  |  |

|                |  |
|----------------|--|
| ŞİKAYET KONUSU |  |
|                |  |

|                           |             |             |             |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|
| ŞİKAYET DEĞERLENDİRİLMESİ |             |             |             |
| Tarih                     |             |             |             |
|                           | 1. Personel | 2. Personel | 3. Personel |
| Adı Soyadı                |             |             |             |
| Görevi                    |             |             |             |
| İmzası                    |             |             |             |

|           |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
| Açıklama: |  |  |  |
|           |  |  |  |

|              |  |                    |  |                 |                                  |
|--------------|--|--------------------|--|-----------------|----------------------------------|
| ALINAN KARAR |  |                    |  | İLGİLİ PERSONEL | FAALİYET İÇİN PROGRAMLANAN TARİH |
| KABUL        |  | DÜZELTİCİ FAALİYET |  |                 |                                  |
| RED          |  |                    |  |                 |                                  |

|                                                             |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ŞİKAYETLERLE İLGİLİ YAPILAN FAALİYETLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ |  |  |  |
|                                                             |  |  |  |

|                           |          |            |  |
|---------------------------|----------|------------|--|
| GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET |          | ONAYLAYAN  |  |
|                           | YETERLİ  | Adı Soyadı |  |
|                           |          | Görevi     |  |
|                           | YETERSİZ | İmzası     |  |
|                           |          | Tarih      |  |