

<b>HATAY</b> <b>Gıda Kontrol Laboratuvar</b> <b>Müdürlüğü</b>	<b>MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU</b>	Doküman Kodu	KYF.MŞ.01
		Yayın Tarihi	03.04.2006
		Revizyon No/ Tarihi	01/07.02.2012
		Sayfa No	1/1

**MÜŞTERİ BİLGİLERİ**

Firma adı			
Adres			
Tel	Faks	E-posta	
Şikayet:			
Adı Soyadı:		Tarih:	İmza:

Lütfen Kalite Yönetim Temsilcisine veya Müdüre teslim ediniz.

**Bu bölüm kalite yönetim birimi tarafından takip edilecektir.**

<b>Şikayet İlgili Birim</b>		<b>ŞİKAYET NO<sup>1</sup></b>	
<b>Şikayetin giderilmesi için yapılan işlemler:</b>			
Adı Soyadı:		Tarih:	İmza:

KYT Değerlendirme Sonucu		ONAYLAYAN	
<input type="checkbox"/> Yeterli, Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılmasın <input type="checkbox"/> Yetersiz, Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılsın <input type="checkbox"/> Şikayet olarak değerlendirilmedi			
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Görevi	KYB Sorumlusu	Görevi	Müdür
Tarih		Tarih	
İmza		İmza	

Yetersiz İse Yapılacak Düzeltici/Önleyici Faaliyet

	DF/ÖF No