



TRAFOSERVİS

TRAFOSERVİS KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ

ŞİKÂYET- ÖNERİ FORMU

Şikâyetin /Önerinin Konusu-Tanımı				
Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Adres: Telefon: e-mail:				
Tarih		No		
Şikâyeti/Öneriyi Alan				
DEĞERLENDİRME				
Şikâyet/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	Hayır, ise Gerekçesi:	Adı Soyadı/İmza
	Tarih:			
Şikâyet/Öneri Sahibine Kabul Konusunda Geri Bildirim Yapan:				
<i>Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</i>				
<i>Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi:</i>				
Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (Varsa açıklama):				
Değerlendirme Tarihi:				
Şikâyeti/ Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı/İmza	Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet Açılmalı mı?		DİF No
FAALİYET PLANI				
Faaliyet	Sorumlu	Termin	İmza	
Şikâyet/Öneri Sahibine Faaliyet Planlaması Konusunda Geri Bildirim Yapan:				
<i>Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</i>				
<i>Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi:</i>				
Şikâyet/Öneri Sonucu:				
SONUÇ İÇİN GERİ BİLDİRİM				
Şikâyet/Öneri Sahibine Sonuç Hakkında Geri Bildirim Yapan:				
<i>Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:</i>				
<i>Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi:</i>				
Açıklama:				