

 BİLECİK DEMİR ÇELİK SAN. VE TİC. A.Ş.	BİLECİK DEMİR ÇELİK SAN VE TİC A.Ş.				
	ŞİKAYET/TALEP FORMU				
	Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	LAB.PR.13-FR.01	01.08.2024	00	00.00.0000	1 / 1

* ☐ Şikayet / ☐ Talep		No:	Tarih:
Şikayet/Talep Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Unvanı:		Şikayet/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Unvanı:	
Şikayet/Talep Geliş Şekli	Sözlü ☐ E mail ☐ Faks ☐ Anket ☐ Diğer ☐ (.....)		
Şikayet/Talep Tanımı:			
Şikayet/Talebin Değerlendirilmesi:	Şikayet/Talep Kabul ☐	Şikayet/Talep Red ☐	
Değerlendirmeyi Yapan:		Yapılacak Faaliyet:	
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:		Termin Tarihi:	
Tarih:		Yapılan Faaliyet:	
Laboratuvar Kalite Temsilcisi tarafından doldurulacaktır.			
Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:			
Laboratuvar Kalite Temsilcisi tarafından doldurulacaktır.			
Yapılan Faaliyet Yeterli mi? ☐ Evet ☐ Hayır			
Düzeltilici Faaliyet Gerekmez. ☐		Düzeltilici Faaliyet Gerekir. ☐ DF No:	
Müşteri/Personel Bilgilendirmesi tarihinde yapılmıştır.			
Şikayet Kapatma Onayı			
Tarih-İmza			