

ŞİKAYETÇİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	MÜŞTERİ/FİRMA/ŞİKAYETÇİ - ADI-SOYADI	
	İRTİBAT ADRES	
	TELEFON	
	FAKS	
	E-MAİL	
	ŞİKAYET TARİHİ	
	ŞİKAYET KONUSU	
KAZLIÇESME LABORATUVARI PERSONELİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	ŞİKAYETİ ALAN PERSONEL	
	ŞİKAYET NO	
	ŞİKAYETİN İNCELENMESİ, LABORATUVAR FAALİYETLERİ İLE İLİŞKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ	
	ŞİKAYETE YÖNELİK GERÇEKLEŞTİRİLECEK FAALİYETİN BELİRLENMESİ	
	ŞİKAYETE YÖNELİK GERÇEKLEŞTİRİLEN FAALİYET	
	ŞİKAYETİN SONUÇLANDIRIMASI, ŞİKAYETÇİYE SONUÇ BİLDİRİMİNİN YAPILMASI	
	ŞİKAYET FAALİYETİNİN KAPATILMASI, ŞİKAYET FAALİYETİNİN KAPATILMA TARİHİ, PERSONEL ADI-SOYADI-GÖREVİ	