

A- ŞİKÂYET EDEN TARAFINDAN DOLDURULACAK

Firma Adı	Tarih :
Adresi	İmza :
Tel/Faks/e-posta	Kaşe:
Firma Yetkilisi	
Ünvanı/Görevi	

	Şikâyet Konusu	Hizmet tarihi	Rapor No
1			
2			
3			
4			

Açıklama:

B-İŞBİR SENTETİK DENEY LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAK

İnceleme Yapan Personel	
Adı Soyadı	Sonuç

İnceleme Sonucunda Yapılacak İşlem

İyileştirme Düzeltici faaliyet Diğer

Laboratuvar Yöneticisi Onayı:

Tarih: