

 TEKNOTEST	<b>TEKNOTEST MÜHENDİSLİK VE LABORATUVAR TEST CİHAZLARI İTH. İHR. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.</b>	Doküman No	F.7.9-001	
		Sayfa	1 / 1	
		Yayın Tarihi	01.09.2022	
	<b>MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU</b>		Revizyon No	00
			Revizyon Tarihi	

### Müşteri Şikâyet Formu

Firma Adı:		
Adres:	Tel:	
	Faks:	
	E-posta:	
Şikâyeti yapan kişi:	Tarih:	Şikâyet No:
Şikâyet:		
Şikâyetin nedenleri:		
<b>Yapılacak faaliyetler:</b>	<b>Faaliyeti Yapacak Personelin Adı ve İmzası</b>	<b>Faaliyetin bittiği tarih</b>
Müşteri için yapılacaklar:		
Düzeltilici faaliyetler:		
Önleyici faaliyetler:		
Tarih:	Laboratuvar Müdürü (İmza):	
Yorumlar:		
Müşteriye Bilgi verilmesi:		
Dosya Kapanma tarihi:	Laboratuvar Müdürü	