

	TS EN ISO 17025 LABORATUVAR YÖNETİM SİSTEMİ	Doküman No	FRM.21
	MÜŞTERİ İSTEK VE ŞİKAYET DEĞERLENDİRME FORMU	Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	
		İlk Yayın Tarihi	17.09.2018
		Sayfa No	1 / 1

Tarih:

İstekte bulunan/şikayet eden kuruluş tarafından doldurulacaktır.

Firma Adı	:	
Firma Adresi	:	
Tel / faks / e-posta	:	
Firma Yetkilisi	:	
Unvanı / Görevi	:	

İstek/Şikayet	Hizmet Tarihi	Numune Kayıt No

***Sebeup Analizi Sonucu Değerlendirme:**

Uygunuzluk bildirimlerinuz bizim için önemlidir.

Her hangi bir zamanda uygunuzluk tespitinizde lütfen bu formu doldurmada tereddüt etmeyiniz.

*Sebeup Analizi Sonucu Değerlendirme bölümü laboratuvarımız tarafından doldurulacaktır.

Değerlendirme sonucu tarafınıza telefon/e-mail/faks yoluyla iletilecektir.

Formu doldurduktan sonra laboratuvar@itcturkiye.com adresine ulaştırmanızı rica ederiz.