

ŞİKAYET BİLDİRİM VE DEĞERLENDİRME FORMU

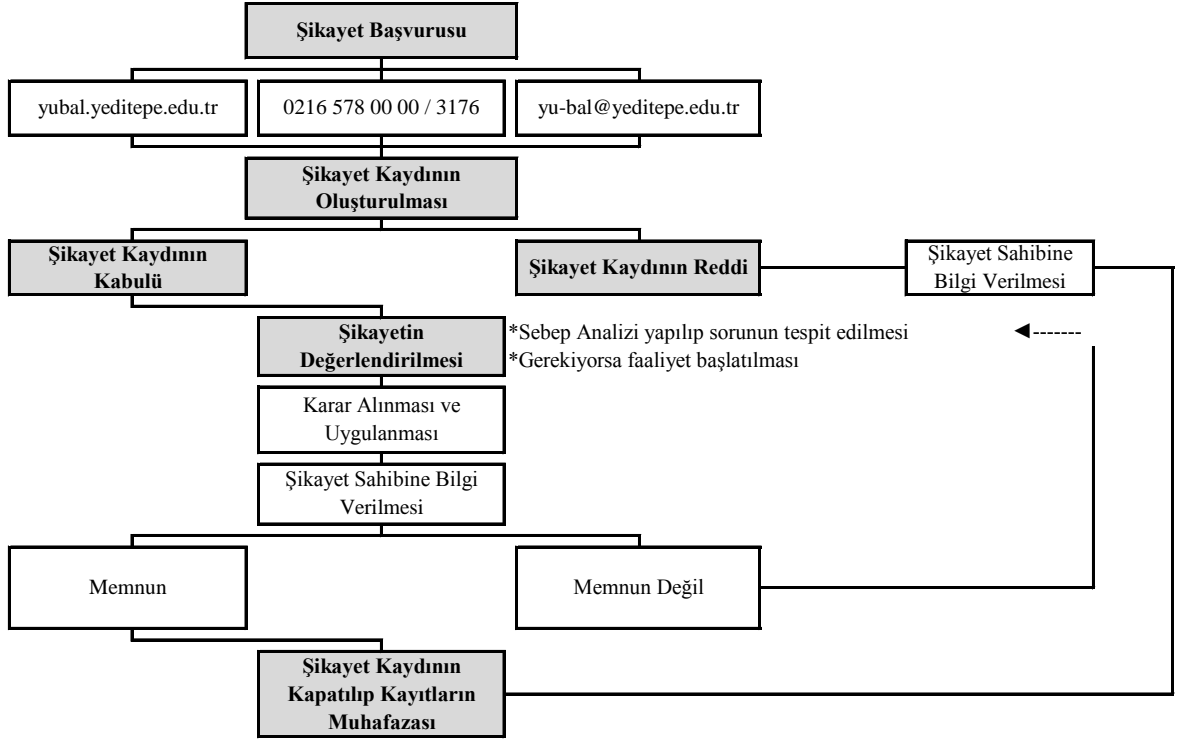
Doküman No	F127
Yayın Tarihi	01.07.2019
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	00.00.0000

Sayın Yetkili;

Yeditepe Üniversitesi Biyosidal ve Ar-Ge Laboratuvarları olarak sizlere daha iyi hizmet verebilmek ve hizmet kalitemizi arttırmak amacı ile memnuniyetsizliklerinizi ve şikayetlerinizi aşağıdaki prosesimize göre değerlendiriyoruz. Geri bildirimlerinizi kişi/firma ismi vermeden de iletebilirsiniz ancak bu durumda tarafınıza faaliyetlerimiz ile ilgili geri dönüş sağlamayacağımızı belirtmek isteriz. Değerli vaktinizi ayırdığınız için şimdiden teşekkürlerimizi sunarız,

Saygılarımızla

Şikayet Prosesi



Şikayet Tarih ve Saati

Şikayeti Yapan Kurum / Kuruluş

Şikayeti Bildiren Kişi

İletişim Bilgileri

Şikayet Konusu

Şikayet / Beklenti İçeriği ve Açıklamaları

ŞİKAYET BİLDİRİM VE DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	F127
Yayın Tarihi	01.07.2019
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	00.00.0000

LABORATUVAR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR!

Müşteri Şikayeti No		Şikayet Tarih ve Saati	
---------------------	--	------------------------	--

Şikayetin Geliş Şekli	Telefon <input type="checkbox"/>	E-Posta <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
-----------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------

Müşteri İlişkileri Sorumlusu Görüş ve Değerlendirmesi

İlgili Birim / Birim Sorumlusu Açıklaması

Laboratuvar Müdürü Görüş ve Kararı

Görüşmeye İstinaden Yapılan/Yapılacak Olan İşlem ve Açıklama

İşleme Gerek Yok <input type="checkbox"/>	Risk - Fırsat Analizi / No <input type="checkbox"/>	Uygunsuzluk / No <input type="checkbox"/>	Düzeltilici Faaliyet / No <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
.....

Kayı Tutan Müşteri İlişkileri Sorumlusu	Kalite Yönetim Sorumlusu	Laboratuvar Müdürü
Ad Soyad / Tarih / Imza	Ad Soyad / Tarih / Imza	Ad Soyad / Tarih / Imza

Müşteriye Yapılan Geri Bildirim

Geri Bildirimi Yapan / Imza		Tarih / Saat	
-----------------------------	--	--------------	--

Kalite Yönetim Sorumlusu	Laboratuvar Müdürü
Ad Soyad / Tarih / Imza	Ad Soyad / Tarih / Imza