

	KTL ŐIKÂYET DEĞERLENDİRME VE MÜŐTERİYE BİLDİRME FORMU	Doküman No : F.FZK.08 Yayın Tarihi : 20.01.2020 Rev. No : 00 Rev. Tarihi : 00.00.0000
---	--	--

Lütfen, bu formu doldurup Kipaő Test Laboratuvarı ile iletiőime geçiniz:

Tel : 0344 236 3800-1554
E-Posta : ubozkus@kipas.com.tr

ŐIKÂYET / ÖNERİ ALIMI	
Őikâyet / Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Unvan ve İsim) Adres: Telefon: E-Posta:	
Őikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı	
Tarih:	İmza:

Őikâyet Sözlü Olarak Yapıldıysa Őikâyeti/Öneriyi Alan Personel	
Tarih:	İmza:
DEĞERLENDİRME (Bu kısım Kipaő Test Laboratuvarı yetkilileri tarafından doldurulacaktır.)	
Őikâyetin / Önerinin Deđerlendirilmesi: <input type="checkbox"/> Dilek <input type="checkbox"/> Öneri <input type="checkbox"/> Őikâyet	
Deđerlendirme Tarihi:	
Őikâyeti / Öneriyi Deđerlendiren	İmza
SONUÇ (varsa açıklama):	
Düzeltilici Faaliyet yapılacaktır <input type="checkbox"/>	
GERİ BİLDİRİM	
Őikâyet / Öneri Sahibine Geri bildirim yapıldı mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>