

**KUMLUCA ÖZEL GIDA KONTROL LABORATUVARI**  
**MÜŞTERİ ŞİKAYET/MEMNUNİYET/TALEP BİLDİRİM FORMU**

<b>GÖRÜŞME NO</b>	:	
<b>TARİH</b>	:	

<b>Firma Adı</b>	:				
<b>Görüşülen Kişi</b>	:				
<b>Adresi</b>	:				
<b>Telefon/fax/e-mail</b>	:				
<b>Görüşme Konusu:</b>	:				
<b>Görüşme Yapan</b>	:	<b>İmza</b> :			
<b>Görüşmenin Alım Yolu</b>	<b>Telefon</b> :	<b>Fax</b> :	<b>E-mail</b> :	<b>Ziyaret</b> :	<b>Anket</b> :

<b>Şikayet / Öneri / Talep Konusunun İlgili Olduğu Bölüm/Kişi</b>	:	<b>İmza</b> :
<b>İletildiği Tarih</b>	:	
<b>Değerlendirme/İmza</b>	:	
<b>Sonuç</b>	<b>: DF Başlatıldı mı?</b>	<b>DF No:</b>
<b>Sonuçla İlgili Müşteriye Geri Bildirim Yapıldı mı?</b>	:	
<b>Laboratuvar Müdürü Onayı</b>	:	<b>Tarih</b> :