



ŞİKAYET FORMU

Doküman No	KF-14-02
ISO/IEC 17025	7.9
Yayın Tarihi	07.05.2024
Revizyon No./Tarih	00/-
Sayfa No	1 / 1

Şikâyet Takip No		Tarih	
Firma Adı			
Müşteri veya Teklif No			
Görüşülen Kişi ve Görevi			
Şikâyet Kaydının Alan Personel			

Şikâyet, İtiraz ve/veya Talep Konusu:

Değerlendirme:

DİF Başlatılacak mı? Evet Hayır

DİF No

DİF Sonucu

Sonuç ve Müşteri Bilgilendirmesine İlişkin:

Süreci Onaylayan Adı, Soyadı, Tarih, İmza