



PROTOS
KALİBRASYON ÖLÇÜM EĞİTİM VE DANIŞMANLIK HİZMETLERİ
TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ

Yayın Tarihi : 24.10.2018

Doküman No : FR709.01

KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ

Sayfa No : 1/1

Rev.No/ Tarihi:02/04.12.2024

FORMLAR

ADI: MÜŞTERİ İSTEK VE ŞİKAYET FORMU

Tarih: ... / ... / 20...

Firma Adı:

Müşteri İletişim Bilgisi:

Görüşülen Kişi (İsim ve Soyisim):

İlgili Sertifika No/Tarih:

Şikayet/İstek Konusu:

Açıklamalar:

(Lütfen şikayet veya isteğin detaylarını açıkça belirtiniz)

*Müşteriye Durum Bildirim Tarihi:

*LM Değerlendirmesi:

(Lütfen şikayet veya isteğin değerlendirilmesi ile ilgili yapılacak işlemleri ve analizleri belirtiniz)

*Düzeltilici Faaliyet No/Tarih:

(Eğer şikayet PROTOS'tan kaynaklanıyorsa, alınacak düzeltilici faaliyetle ilgili bilgi veriniz)

*Nihai Kararlar / Sonuç:

(Lütfen şikayet veya isteğin sonuçlarını ve alınan kararları detaylı olarak açıklayınız)

*Kararların Taraflara Bildirim Tarihi:

Formu Dolduran Kişinin Adı ve Soyadı:

İmza:

- * İşaretili alanlar KY (Kalite Yöneticisi) tarafından doldurulacaktır.