

 <p>DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İZMİR-1982</p>	ŞİKÂYET DEĞERLENDİRME VE MÜŞTERİYE BİLDİRME FORMU	Doküman No	KYF.408-1
		Yürürlük Tarihi	10.03.2016
		Revizyon	00
		Sayfa	1 / 1

Lütfen, bu formu doldurup numune kabul sorumlusu ile iletişime geçiniz:

Erol AKDENİZ
Tel : 0232 301 77 98
Faks : 0232 301 77 50
E-Posta : erol.akdeniz@deu.edu.tr

ŞİKÂYET / ÖNERİ ALIMI	
Şikâyet / Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Unvan ve İsim) Adres: Telefon: E-Posta:	
Şikâyetin / Önerinin Konusu/Tanımı	
Tarih:	İmza:

Şikâyet Sözlü Olarak Yapıldıysa Şikâyeti/Öneriyi Alan Personel	
Tarih:	İmza:

DEĞERLENDİRME (Bu kısım DEÜ Tekstil Mühendisliği Bölümü Test Laboratuvarları yetkilileri tarafından doldurulacaktır.)

Şikâyetin / Önerinin Değerlendirilmesi:

Dilek Öneri Şikâyet

Değerlendirme Tarihi:

Şikâyeti / Öneriyi Değerlendiren

İmza

SONUÇ (varsa açıklama):

Düzeltilici Faaliyet yapılacaktır

Önleyici Faaliyet yapılacaktır

GERİ BİLDİRİM

**Şikâyet / Öneri Sahibine Geri bildirim
yapıldı mı?**

Evet

Hayır