



ŞİKAYET İTİRAZ ÖNERİ FORMU

OSTİM OSB. 1219.CADDE NO:7 OSTİM/ANKARA
TEL: (312) 394 39 41 FAKS: (312) 394 29 58 e-mail: kalite@borlab.com.tr www.borlab.com.tr

HER TÜRLÜ İLGİLİ TARAF BİLGİLERİ	Adı/Soyadı			
	Firma/Kurum Adı			
	Adres			
	Tel / Fax		e-mail	

Şikâyet İtiraz Öneri	<input type="checkbox"/>	Açıklama
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

İletim Şekli	Sözlü <input type="checkbox"/>	Yazılı <input type="checkbox"/>	Web <input type="checkbox"/>	Kalite Yöneticisi / Ad-Soyad/ İmza
İletim Tarihi	Şikâyet No/ İtiraz No/ Öneri No			
Ön Değerlendirme	BORLAB laboratuvar faaliyetleriyle ilgilidir <input type="checkbox"/>			
	BORLAB laboratuvar faaliyetleriyle ilgili değildir <input type="checkbox"/>			

DEĞERLENDİRME	Düzeltilici Faaliyet	Gereksiz <input type="checkbox"/>	Gerekli <input type="checkbox"/>	Form No	
	Risk Analizi	Gereksiz <input type="checkbox"/>	Gerekli <input type="checkbox"/>	Form No	
	Yapılan İşlemler (Takip, Kapama ve Her Türü İlgili Taraf Bilgilendirme) (Her türlü ilgili tarafa bildirilecek sonuçlar, şikâyet veya itiraza konu laboratuvar faaliyetlerinde yer almayan kişi/kişiler tarafından onaylanır.)				
	Komite Üyeleri Ad-Soyad-Tarih-İmza				

Her Türü İlgili Taraf Bilgilendirme	Adı/Soyad-Tarih-İmza