

MÜŞTERİ ŞİKAYET / ÖNERİ FORMU
(Mersin Laboratuvarı)**MÜŞTERİYE AİT BİLGİLER**

Şikayet / Öneri No		Şikayet / Öneri Tarih	
Firma Adı		İlgili Kişi	
Adres		Tel	
Şikayet / Öneri Geliş Şekli	☐ Yazılı ☐ Sözlü ☐ Diğer	Şikayet/Öneri Geliş Tarihi	

ŞİKAYET VE ÖNERİ DETAYLARI

Şikayeti Alan/ Görevi	
Şikayet/Öneri Konusu	
Deney Adı	
Deney Sayısı	
Deney Talep No/Tarihi	
Şikayet/Öneri Açıklaması	
Diğer Bilgiler	

ŞİKAYET VE ÖNERİ DEĞERLENDİRME

Değerlendirmeyi Yapan	Görevi	Görüş	İmza

Not : Şikayet / Öneri No verilirken şikayet ise “Ş”, öneri ise “Ö” harfi verilir. Yıl ve 01 den başlayarak numaralandırılır.
Ör : Ş-2026-01, Ö-2026-01

Not : Şikayet / Önerilerinizi lab@erciyas.com adresine iletebilirsiniz.

SONUÇ

DÖF : ☐ Gereklidir ☐ Gerekli Değildir Düzeltilici Faaliyet No:

FR-03-02 R(1) Yayın Tarihi : 26.08.2020 Revizyon Tarihi : 19.02.2026

Dağıtım: Genel Müdür, Fabrika Müdürü, Kalite Güvence, Kalite Kontrol, İlgili Bölüm Müdürleri