



BEYDERE TOHUM
SERTİFİKASYON
TEST MÜDÜRLÜĖÜ

MÜŞTERİ ŞİKAYET VE İSTEK FORMU

Dok. Kodu	FR01/PR10
Yayın Tar.	22.07.2024
Rev. No	00
Rev. Tar.	-
Sayfa	1 / 1

Tarihi:

Şikayet ☐

İstek ☐

No:

Şikayetin/İsteğin Konusu:

Şikayet/İstek Sahibinin

Adı Soyadı:

İmza:

Adres:

Bu bölüm Laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

Talep ile İlgili Yapılan Çalışmalar ve Sonuçları:

İlgili Kiři

Kalite Yönetim Sorumlusu

Koordinatör

Adı Soyadı:

Adı Soyadı:

Adı Soyadı:

Tarih:

Tarih:

Tarih:

İmza:

İmza:

İmza: