

	TC TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI İZMİR/BORNOVA VETERİNER KONTROL ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ	Dokuman No:	LAS.P.15.F.01
		Yayın Tarihi:	06.05.2013
	MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU	Revizyon No:	03
		Revizyon Tarihi:	22.07.2022
		Sayfa No:	1 / 2

...../...../.....

Şikayette Bulunan Müşteriye Ait Bilgiler	
Adı Soyadı	
Görev/Ünvanı	
Tel No	
Faks No	
E-mail	
Adresi	
İmza	

Şikayet Konusu

\* Bu bölüm Enstitü Müdürlüğü tarafından doldurulur.

Şikayetin Alınma Yolu	<input type="checkbox"/> Müşteri Şikayet Formu
	<input type="checkbox"/> Telefon
	<input type="checkbox"/> Mail
	<input type="checkbox"/> Faks
	<input type="checkbox"/> Sözlü İfade
	<input type="checkbox"/> Mektup
	<input type="checkbox"/> Anket Formu
	<input type="checkbox"/> Diğer

	TC TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI İZMİR/BORNOVA VETERİNER KONTROL ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ	Dokuman No:	LAS.P.15.F.01
		Yayın Tarihi:	06.05.2013
	MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU	Revizyon No:	03
		Revizyon Tarihi:	22.07.2022
	Sayfa No:	2 / 2	

<b>Şikayetin Enstitü Faaliyet Alanları ile İlişkili Olup Olmadığı</b>	
<input type="checkbox"/> İlişkili olduğu görüldü, değerlendirmeye alındı.	
<input type="checkbox"/> İlişkili olmadığı görüldü, sonuçlandırıldı.	
Açıklama	

<b>Değerlendirme ve Sonuç</b>	
<b>Görüşü Alınan Kişiler</b>	
<b>Değerlendirme</b>	
<b>Karar</b>	

Kalite Yönetim Birimi Sorumlusu

ONAY  
İmza  
Enstitü Müdürü