ŞİKAYET/İTİRAZIN ALINMASI	
Şikayet/İtiraz No:	
Şikayet/İtiraz Tarihi:	
Şikayet/İtiraz Sahibinin	**Adı-Soyadı:** **Tel:** **Fax:** **E-mail:** **İmza:** **İrtibat Adresi:**
Şikayet/İtiraz Konusu:	
Şikayet/İtirazı alan Laboratuvar Yetkilisinin	**Adı-Soyadı:** **İmza:** **Tarih:**
ÖNEMLİ NOT: Sözlü olarak alınan şikayet/itirazlarda da bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına ilişkin şikayet sahibinin onayının alınması gereklidir.	

HAZIRLAYAN	**ONAYLAYAN**
Yönetim Temsilcisi	Laboratuvar Direktörü

ŞİKAYET/İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ÇÖZÜMLENMESİ	
Şikayet/İtirazı Değerlendirenin:	**Adı-Soyadı:** **Tel:** **E-mail:** **İmza:** **Tarih:**
Şikayet/İtirazın Kök-Sebep Analizi:	
Alınan Aksiyonlar:	
Yapılan Faaliyetler:	
Açıklama:	

HAZIRLAYAN	**ONAYLAYAN**
Yönetim Temsilcisi	Laboratuvar Direktörü