|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÜŞTERİ ADI :** |  | | |
| **ADRESİ :** |  | | |
| **TARİH:** |  | | |
| **MÜŞTERİNİN ŞİKAYETİ:** |  | | |
| **BU KISIM LABORATUVARIMIZ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | | |
| **ŞİKAYET DEĞERLENDİRMESİ** |  | | |
| **SONUÇ:** |  | | |
| **DEĞERLENDİRMEYİ**  **YAPAN /İMZA** |  | **ONAY(GM)/TARİH** |  |