



Görüş-Öneri Formu

Doküman Kodu : İKTAL.F.07
Revizyon No : 1
Yürürlük Tarih : 6.4.2022
Sayfa : 1 / 1

* <input type="checkbox"/> Görüş / <input type="checkbox"/> Öneri	No:	Tarih:
Görüş/Öneri Sahibinin Adı-Soyadı-Firma Ünvanı:	Görüş/Talebi Alanın Adı-Soyadı-Ünvanı:	
Görüş/Öneri Geliş Şekli	Sözlü <input type="checkbox"/> E mail <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Anket <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> (.....)	
Görüş/Öneri Tanımı:		
Görüş/Talebin Değerlendirilmesi:	Görüş/Öneri Kabul <input type="checkbox"/>	Görüş/Öneri Red <input type="checkbox"/>
Değerlendirmeyi Yapan: Kalite Sistem Yöneticisi/ Laboratuvar Sorumlusu	Yapılacak Faaliyet:	
Gerçekleştiren(ler)in Adı-Soyadı-Ünvanı:	Termin Tarihi:	
Tarih:	Yapılan Faaliyet:	
Laboratuvar Kalite Sistem Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.		
Şikâyetçiye bildirilecek sonuçlar:		
İlgili Laboratuvar Sorumlusu/ Kalite Sistem Yöneticisi tarafından doldurulacaktır.		
Yapılan Faaliyet Yeterli mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Düzeltilici Faaliyet Gerekmez. <input type="checkbox"/>	Düzeltilici Faaliyet Gerekir. <input type="checkbox"/>	DF No:
Müşteri/Personel Bilgilendirmesi tarihinde yapılmıştır.		
Görüş Kapatma Onayı		
Laboratuvar Yöneticisi		
Tarih-İmza		