

	T.C. TİCARET BAKANLIĞI GÜMRÜKLER MUHAFAZA KRİMİNAL LABORATUVAR MÜDÜRLÜĞÜ ŞİKAYET – TALEP FORMU
---	---

Şikayet/Talep No	İlgili Birim	Şikayet / Talep Tarihi
Geliş Şekli (Sözlü/Yazılı)	Şikayet / Talep Sahibinin Adı – Soyadı – Kurum Bilgisi - Telefon No	
Şikayet - Talep Konusu		
Şikayet / Talebi Değerlendirilen KYT /Birim Sorumlusu: Ad - Soyad	Şikayet / Talep : Kabul / Red	
Yapılacak Faaliyetler		
Sorumlusu / Birimi	Planlanan Bitiş Tarihi	
Sonuç ve Açıklamalar		
Şikayet - Talep Sahibine ilgili Bilgilendirmeyi Yapan Kişi		
Düzeltilici Faaliyet Gerekli mi? (Bu kısım Kalite Yöneticisi tarafından doldurulur)	EVET ☐	HAYIR ☐
Uygulanacak Düzeltici Faaliyet (FAALİYET NO:)		FAALİYETE KARAR VEREN
		İMZA
Sorumlusu / Ekibi		Tarih:
Planlanan Bitiş Tarihi		Adı Soyadı:
		Görevi:
Elde Edilen Sonuçlar		FAALİYETİ UYGULAYAN
		İMZA
		Tarih:
		Adı Soyadı:
		Görevi:
Alınan Önlemler Yeterlidir ve Uygulanmaktadır.		EVET ☐
		HAYIR ☐
GÖZDEN GEÇİREN		ONAYLAYAN
İMZA		İMZA
Tarih:		Tarih:
Adı Soyadı:		Adı Soyadı:
Görevi:		Görevi: