

Doküman Kodu	F 7.9.1
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	00
İlk Yayın Tarihi	09.09.2019
Standartla İlgili Madde	7.9
Sayfa No	1/1

## ŞİKAYETLER FORMU

Formu Dolduran :

Firma Adı :

Telefon :

Tarih:

Şikayetinizi lütfen yazınız:

Bu bölüm **GAZİANTEP TİCARET BORSASI LABORATUVAR VE DEPOCULUK A.Ş.** tarafından doldurulacaktır.

Konu :

Şikayet Kayıt No:

Değerlendirme :

Faaliyetler :

Sonuç:

Ekip Lideri / Sorumlu Personeller

İmza

Laboratuvar Müdürü/ Onay