**ŞİKAYET/İTİRAZ/TALEP SAHİBİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı :** |  |
| **Firması :** |  |
| **İletişim Bilgileri :** |  |
| **Başvuru Tarihi:** |  |
| **Şikayet/ İtiraz/Talep Konusu:** |

**ŞİKAYET /İTİRAZ /TALEP DEĞERLENDİRME**

|  |
| --- |
| **Şikayet /İtiraz /Talep Numarası:**  |
| **Şikayet /İtiraz /Talep İçin Yapılacak Düzeltme Faaliyeti:** |
| **Değerlendirme Sonucu:** |
|  **DÖF No:**  |
| **Sonuçlandırma Tarihi:** |  |
| **Laboratuvar Başmühendisi** | **Müdür** | **Deney Laboratuvarları Kalite Yönetim Temsilcisi** | **Gözden Geçiren****Onaylayan** |
|  |  |  |  |

*\* Formun işleme alınması için bildirim sahibi tarafından* [*analiz@erdemir.com.tr*](http://bbys.erdemir.com.tr/otcsdav/nodes/6412043/mailto%3Aanaliz%40erdemir.com.tr) *adresine iletilmesi gerekmektedir.*