çaymer RİZE ÇAY ARASTIRMA ve UYGULAMA MERKEZİ	**ÇAYMER ÖZEL GIDA KONTROL LABORATUVARI**
	İSTEK VE ŞİKAYET FORMU

Müşteri veya Müşteri Temsilcisinin	**İstek-Şikâyet Takip No:**	
Adı:	**Telefon:**	
Soyadı:	**Faks:**	
Yazışma Adresi:	**E-mail:**	
	Şehir:	
	Posta Kodu:	

İstek ☐ **Şikâyet** ☐

Konusu:

Şikâyet veya İstek Sahibinin **Adı Soyadı:** **İmza:**	**Şikâyeti veya İsteği Kaydeden** **Adı Soyadı:** **İmza:**	**Şikâyet – İstek**		
		Direk	**Telefon**	**E-mail**

Şikâyetlerle – İsteklerle İle İlgili Yapılan Çalışmalar ve Sonuçları

Kalite Yönetim Temsilcisi	**İlgili Sorumlular**	**Laboratuvar Müdürü**
Adı Soyadı: **İmza:**	**Adı Soyadı:** **İmza:**	**Adı Soyadı:** **İmza:**

Kapatma Tarihi

…/…/…