



MUĞLA SU VE KANALİZASYON İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  
BODRUM ÇEVRE ANALİZ LABORATUVARI

MÜŞTERİ ŞİKAYET FORMU

Şikâyet Sahibinin

Adı Soyadı			Tarih:
Firma Adı			
Adresi			
Telefon		E-posta	
Şikâyet Konusu	<input type="checkbox"/> Hizmetin Geçikmesi	<input type="checkbox"/> Rapor Bilgilerinin Yanlış Olması	
	<input type="checkbox"/> Deney Sonuçlarında Yanlışıklık	<input type="checkbox"/> Rapor İçeriğinin Yetersizliği	
	<input type="checkbox"/> Analiz Ücretleri Hakkında	<input type="checkbox"/> Diğer	

Açıklamalar:

Şikâyeti Alan Laboratuvar Personelinin

Adı - Soyadı	:		İmza
Unvanı	:		
Açıklama:			

Şikâyetin Değerlendirilmesi

Uygunsuzluğun Muhtemel Sebep/ Sebepleri:		
Gerçekleştirilecek Faaliyet:		
Değerlendirme Sonucu:		

Değerlendiren

Onaylayan

Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:
Unvanı:	Unvanı:	Unvanı:
Tarih:	Tarih:	Tarih:
İmza	İmza	İmza