



2013

KONYA

GIDA VE TARIM

ÜNİVERSİTESİ

## İSTEK VE ŞİKAYET FORMU

F408-01	İlk Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
	01.02.2016	00		1/1

Şikâyet Sahibinin			Tarih : __/__/20__			
Adı-Soyadı	:		İmza			
Firma Adı	:					
İrtibat Adresi	:					
Telefon	:	Fax	:	E-mail	:	@

İstek /Şikâyet Konusu:

Alınan Önlemler :

Şikayeti Alan SARGEM Laboratuvarı Yetkilisinin

Şikayet No

:

Adı - Soyadı

:

İmza

Ünvanı

:

Açıklama:

Not: Sözlü olarak alınan şikâyetlerde bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair şikâyet sahibinin onayının alınması gereklidir.