**Değerli hocamız/ araştırmacımız,**

**Hizmetlerimize ilişkin memnuniyetiniz öncelikli ilkemizdir. Bildireceğiniz her türlü şikayet ve öneri değerlendirilecek ve sonuç tarafınıza iletilecektir. Teşekkürler.**

**EGEHAYMER Üst Yönetim**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ŞİKAYET VE ÖNERİ SAHİBİ KİŞİ/ KURUMUN**  |  | **TARİH** |
| **ADI** |  |  |
| **ADRESİ** |  |
|
| **İMZA** |
| **TEL. NO.** |  | **FAKS NO.** |  |  |
| **E- POSTA** |  |

|  |
| --- |
|  **ŞİKAYET VE ÖNERİ KONUSU OLAN BİRİM/ BÖLÜM ADI** |
|  |

|  |
| --- |
|  **ŞİKAYET VE ÖNERİ KONUSU**  |
|  Personel  |  İletişim |  Dokümantasyon |
|  Sekretarya/ Kayıt  |  Fiziksel Çevre  |  Deney Hayvanları |
|  Çalışma Düzeni |  Güvenlik/ Temizlik  |  Diğer (Açıklayınız) (\*)  |

|  |
| --- |
|  **ŞİKAYET VE ÖNERİ AÇIKLAMASI:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMA İLK KAYDEDEN/ GÖNDEREN**  | Adı/ Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |
| **KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU** |  |  |  |
| **YÖNETİM** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(VARSA) SORUNU ÇÖZÜMLEYECEK BİRİMİN YANITI (\*)** | Tarih | İmza |
| 1. Çözüldü  |  |  |
| 2. Üzerinde Çalışılıyor  |
| 3. Çözülemedi  |
| 4. Uygunsuzluk ile ilgili form açıldı |

|  |
| --- |
|  **AÇIKLAMA (\*) :** |
|  |

(\*) Çözülme şeklini, sorunun üzerinde çalışılıyorsa gecikme nedenini, çözülememişse çözülmeme nedenini açıklayınız.

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMACININ BİLGİLENDİRMESİ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  GÖRÜŞÜLEN |  |
|  GÖRÜŞEN | Adı/ Soyadı | Birim Kodu | Tarih | İmza |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU** | Adı/ Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |
| **YÖNETİM** |  |  |  |