



Doküman No:	UGM.FR-960
Yayın Tarihi:	29.08.2023
Revizyon No:	11.04.2025
Revizyon Tarihi:	01
Sayfa	1/1

[illegible]

Laboratuvar yetkilileri tarafından verilecektir.

Şikâyeti Alan Yetkilinin		
Adı- Soyadı	:	<u>İmza</u>
Unvanı	:	
Şikâyet Değerlendirme/ Açıklama:		
Değerlendiren:		<u>İmza</u>
Not: Sözlü olarak alınan şikâyetlerde bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair şikâyet sahibinin onayının alınması gereklidir.		