

**1. ŞİKAYET - İTİRAZ EDEN BİLGİSİ**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| AD / SOYAD/ ÜNVAN :         |  |
| Telefon                     |  |
| Adres                       |  |
| E-mail Adresi               |  |
| Şikayet-İtiraz Tarihi /İmza |  |

**2. ŞİKAYET-İTİRAZ KONUSU VE NEDENİ**

Lütfen konuyu tüm detayları ile açıklayınız.

|  |
|--|
|  |
|--|

**3. ŞİKAYET-İTİRAZ İÇEREN KANIT**

Şikayete-itiraza kon durumu açıklayan kanıtlarınızı belirterek tarafımız iletiniz.

|  |
|--|
|  |
|--|

LETIS BIOTEAM'e bildirmek istediğiniz şikayet-itirazınız var ise bu formu eksiksiz doldurmanızı ve mümkün olan kanıtlarınızı eklemenizi rica ederiz.  
Şikayet-İtirazınız tarafımıza ulaştıktan sonra yapısına ve büyüklüğüne bağlı olarak, sonuçları size yazılı olarak bildirilecektir.

## ŞİKAYET VE İTİRAZ FORMU

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Doküman No      | PRS 10-FRM 01 |
| Yayın Tarihi    | 23.12.2024    |
| Revizyon No.    |               |
| Revizyon Tarihi |               |

Aşağıdaki bölümler LETIS BIOTEAM tarafından doldurulacaktır.

#### 4. ŞİKAYET-İTİRAZIN ALINMASI VE ONAYLANMASI

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

**Not :** Sözlü olarak alınan şikayet ve itirazlar için şikayet-İtiraz sahibine bu formun doldurulmasını ve onaylanmasını sağlayınız.

#### 5. GERŞEKLEŞTİRİLECEK FAALİYET BİLGİSİ

| İLGİLİ BİRİM/KİŞİ | YAPILACAK İŞLEM FAALİYET | TERMİN |
|-------------------|--------------------------|--------|
|                   |                          |        |
|                   |                          |        |
|                   |                          |        |
|                   |                          |        |

#### 6. ŞİKAYET-İTİRAZIN DEĞERLENDİRİLMESİ

| DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET BİLGİSİ (DÖF) | İLGİLİ BİRİM/KİŞİ | ONAY (TARİH/İMZA) |
|-------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                           |                   |                   |
|                                           |                   |                   |
|                                           |                   |                   |
|                                           |                   |                   |

#### 7. KARAR

Açıklayınız...

#### 8. Kararın Şikayet-İtiraz edene bildirilmesi

| Bildirimi Yapan Birim/Kişi | Tarih/İmza |
|----------------------------|------------|
|                            |            |
|                            |            |