|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Müşteri Bilgileri** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Tarih** |  |
| **Mesleği / Ünvanı** |  | | |
| **Firma Adı** |  | | |
| **Adres** |  | | |
| **Telefon** |  | | |
| **e-posta** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geri Bildirim** | |
| **Geri Bildirim Türü** | **Şikayet (…) İtiraz (…) Öneri (…) Diğer(…):………………..** |
| **Geri Bildirim Kaynağı** | **Analiz (…) Rapor No:…….… Hizmet(…):…………… Diğer(…):………………..** |
| **Geri Bildiriminiz:** | |

|  |
| --- |
| **Geri Bildirim Aksiyonu** (Müşteriye yapılacak bildirim ve / veya çözüm önerileri. Yapılacak faaliyetler.)  *Fetlab tarafından doldurulacaktır.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Geri Bildirim Sonucu**  *Fetlab tarafından doldurulacaktır.* |
|  |

Müşteri Kalite Yöneticisi

İmza İmza