Memnuniyetinizi/Şikayetinizi aşağıdaki alana yazmanızı ve tarafımıza ulaştırmanızı rica ederiz. Konu ile ilgili olarak en kısa sürede ilgili birimimizce, hassasiyetle yapılacak olan değerlendirme sonucu tarafınıza bildirilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma/Kurum Adı \* |   |
| Yetkili Kişi (Ad/Soyad) \* |   |
| Görevi\* |   |
| e-posta \* |   |
| Telefon/Fax \* |   |
| Memnuniyetiniz/Şikayetiniz \* |       |
| Öneriniz \* |      |

**\*Doldurulması zorunlu alanlar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bildirilen Memnuniyet / Şikayet** | **İnceleyen Birim** | **Yapılan İşlem / Açıklama** | **DF NUMARASI** | **DF TARİHİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***BU KISIM RADKOR LABORATUVARI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR***