|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geri Bildirimin /Önerinin Konusu-Tanımı** | | | |  | | | | | | | | |
| **Geri Bildirimin /Önerinin Sahibi:**  **(Firma Adı, Ünvan, İsim)**  **Adres:**  **Telefon:**  **e-posta:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Tarih** | | | |  | | | | **No** | |  | | |
| **Geri Bildirimi/Öneriyi Alan** | | | |  | | | | | | | | |
| **DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | | |
| **Geri bildirim/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?** | **EVET** | | **HAYIR ☐** | | **Hayır, ise Gerekçesi** | | | | | **Adı Soyadı/İmza** | | |
| **Tarih:** | | | |
| **Geri bildirimin/ Önerinin Değerlendirilmesi (Varsa açıklama)**  **Adı Soyadı:**  **Değerlendirme Tarihi:** | | | | | | | | | | | | |
| **Geri bildirimi/**  **Öneriyi Değerlendiren (Geri bildirim/öneri faaliyeti kabul edildi mi?)** | | Evet/Hayır | | | | **Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Açılmalı mı?** | | | Hayır | | **DÖF No** |  |
| **FAALİYET PLANI** | | | | | | | | | | | | |
| **Faaliyet** | | | | | **Sorumlu** | | **Termin** | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |
| **Geri bildirim/Öneri Sahibine Faaliyet Planlaması Konusunda Geri Bildirim Yapan**  **Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:**  **Bildirim Yöntemi ve Kayıt Bilgisi**: | | | | | | | | | | | | |
| **Geri bildirim/Öneri Sonucu:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |