



ADALYA ÇEVRE LABORATUVAR
MİM. MÜH. İZO. BEL. DAN. KİM. İTH. İHR.
SAN. VE TİC.LTD. ŞTİ.

MÜŞTERİ GÖRÜŞMELERİ VE ŞİKAYET KAYIT FORMU

Firma Adı	
İletişim Kişisi	
Telefon	
E-posta	
Adres	
Tarih	
Görüşme Yeri (Yüz yüze, telefon, vb)	
Görüşmeyi Yapan Kişi	
Görüşme Konusu	
Müşteri İhtiyaçları ve Talepleri	
Görüşme Sonuçları ve Kararlar	
Takip Edilecek Faaliyetler	
Sorumlu Kişi	
Tamamlanma Süresi	
Ek Açıklamalar / Notlar	



ADALYA ÇEVRE LABORATUVAR
MİM. MÜH. İZO. BEL. DAN. KİM. İTH. İHR.
SAN. VE TİC.LTD. ŞTİ.

MÜŞTERİ GÖRÜŞMELERİ VE ŞİKAYET KAYIT FORMU

ŞİKAYET DURUMUNDA YAPILACAK İŞLEMLER

Şikâyet İçeriği

İlgili Kişi / Birim

Çözüm Süreci ve Alınan Kararlar

Çözüm Sonucu

Takip Edilecek Faaliyetler

Sorumlu Kişi

Tamamlanma Süresi

Müşteriye Geri Bildirim Yapıldı mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Geri Bildirim Tarihi:

Ek Açıklamalar / Notlar