METROSAN End. Elekt. Mek. Cih. ve Tıbbi Malz. San. Tic. Ltd Şti	**MÜŞTERİ ŞİKÂYETLERİ DEĞERLENDİRME FORMU**	7410 Sokak NUMARA:8 Pınarbaşı Bornova / İZMİR Tel: 0 (232) 479 38 39 Fax: 0 (232) 479 33 02 metrotest@metrotest.com.tr http://www.metrotest.com.tr

Şikâyet Sahibi			
Telefon		**E-mail**	
Kurum/Kuruluş			
Şikâyeti Alan		**Şikâyet Tarihi**	

Şikâyet Konusu

Değerlendirme Tarihi	
Değerlendirme	
Şikâyete Cevap Veriliş Tarihi	
DÖF Gerekli İse DÖF No	

Kalite Yöneticisi		