

 ИЛ "ЕООИ"	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.9-1 Редакция: 02 Страница: 1 от 1
	ОБРАБОТВАНЕ НА ЖАЛБИ ОТ КЛИЕНТИ	

Входящ номер №...

Дата на получаване на жалбата:	Час на получаване на жалбата:	
Клиент: Име и фамилия: Адрес за обратна връзка: Телефон: E-mail:		
Описание на жалбата : Неспазване на срок: Съмнение за грешен резултат: Формални грешки : Други:		
Комисия за разглеждане на жалбата:	Дата:	Подпис:
.....
.....
.....
Анализ на жалбата и причините довели до нея – ОК :		
		Дата : /име, фамилия/ /подпис/
Заключение от Ръководителя на лабораторията: неоснователна жалба основателна жалба		
Мотиви:		
Срок за отговор на клиента:	Дата :	
Упълномощен служител за контакт с клиента: /име, фамилия/ /подпис/	