

KARTA ZGŁOSZENIA SKARGI

| ZGŁOSZENIE SKARGI (wypełnia Zleceniodawca lub pracownik Laboratorium TDT) | |
|---|--|
| Nazwa i adres Klienta zgłaszającego skargę | |
| Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej skargę | |
| Znak sprawy TDT której dotyczy skarga (jeśli dotyczy) | |
| Treść reklamacji/odwołania/ sprawy spornej | |
| Nr protokołu badania (jeśli dotyczy) | |
| Data zgłoszenia: | |
| Data wpływu | |
| Numer z rejestru skarg | |
| Podpis pełnomocnika ds. jakości | |

| POSTĘPOWANIE WYJAŚNIAJĄCE (wypełnia Laboratorium TDT) | |
|---|-------------|
| Notatka z przeglądu dokumentów dot. skargi | |
| Osoby biorące udział w postępowaniu wyjaśniającym | |
| Sprawozdanie z przebiegu rozpatrywania skargi | |
| Data i podpis osoby rozpatrującej skargę | |
| Decyzja Kierownika Laboratorium | Data podpis |
| Wskazanie dalszych działań (jeśli skarga uznana za zasadną) | |
| Nr karty działań korygujących | |
| Zatwierdzenie Dyrektora TDT | Data podpis |
| Pismo odpowiedzi do klienta (nr pisma i data) | |