

	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	ФК 7.9/01
	ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБА	Версия: 02 Ревизия: 00 Дата: 01.01.22 г. Стр. 1/1

№...../ дата.....

Дата:.....		Час:.....	
Данни за клиента			
Име на организацията _____			
Лице за контакт _____			
Адрес _____			
Телефон / Факс _____			
E-mail _____			
Обект на жалбата			
Изпитвателен протокол №			
Причина за жалбата (моля оградете):			
Неспазване на срок	Технически грешки	Съмнение за достоверност на резултатите	
Неизпълнение на заявка	Допусната некомпетентност	Други	
Опишете проблема:			
Фамилия, подпис, печат			

Долните полета се попълват от персонала на ЛИС

Входящ номер от Регистър дата	
Коментар на Отговорника по качеството	Коментар на Служителя
подпис	подпис
Срок за отговор на клиента, дата :	Ръководител лаборатория (фамилия, подпис, печат)