

Şikayet/İtiraz Sahibi ve İletişim Bilgileri :

Kurum :

Kurum Temsilcisi:

Telefon Numarası :

Faks Numarası :

Elektronik Posta Adresi :

Şikayet ve İtiraz Bildirim Tarihi :

Şikayet ve İtirazın Konusu :

Şikayet ve İtirazın Detaylı Anlatımı :**BU BÖLÜM DEM İLAÇ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.****Şikayet ve İtirazın Değerlendirilmesi:****Şikayet ve İtirazın Değerlendirilmesi:**

Kalite Yöneticisi

Analitik ArGe Yöneticisi

Yönetim Kurulu Başkanı

Tarih/İmza

Tarih/İmza

Tarih/İmza