



ЖАЛБА № /дата

Попълва се от Жалбоподателя

Жалбоподател <i>/име, фамилия на жалбоподател; име на организация/</i>	
Адрес за обратна връзка	
Лице за контакт	
Телефон за контакт /e-mail/ Факс	
Обект на жалбата <i>/лабораторна услуга по документ за възлагане (заявка за изпитване /писмо/ Договор №, качество на услугата)</i>	
Причина за жалбата <i>(можете да отбележите повече от една)</i>	<input type="checkbox"/> Неспазен срок за извършване на изпитване <input type="checkbox"/> Качество на изпитането <input type="checkbox"/> съдържание на Протокола от изпитване <input type="checkbox"/> Съмнение за грешен резултат <input type="checkbox"/> качество на обслужването <input type="checkbox"/> Друго
Документи, въз основа на които се подава жалбата/ <i>(приложете документи, ако е приложимо)</i> Прилагам следните доказателства/информация, свързани с настоящата жалба:
Жалбоподател <i>/име, фамилия на жалбоподател; име на организация/</i> <i>име на организация, име, фамилия, подпис</i> <i>Дата:</i>



Попълва се от ИЛ

Подаване на жалбата	<input type="checkbox"/> на място в ИЛ <input type="checkbox"/> e-mail Дата: Приел жалбата:, / име и фамилия /длъжност/
Преглед за основателност	Преглед на документи/информация и/или обстоятелства: (описват се) Жалбата отнася ли се до лабораторните дейности?/Отговорността за дейностите/процесите, обект на жалбата, на ИЛ ли е? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Дата: Извършил:, /име и фамилия /длъжност/, подпис/ /дата/ Уведомяване на жалбоподателя: Дата:
Действия за разрешаване на жалбата	1/.причина за проблема, установил 1.1/. действие за отстраняване на проблема Отговорник, Започване на: Завършване до: 2/.причина за проблема, установил 2.1/. действие за отстраняване на проблема Отговорник, Започване на: Завършване до:
Контрол по изпълнението (Отговорник, необходимост от допълнителни действия, периодично уведомяване на жалбоподателя)	
Уведомяване на жалбоподателя (Отговорник, приложени документи)	