|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **دانشگاه علوم پزشکی زابل**  **معاونت غذا و دارو- آزمایشگاه مواد غذایی، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی** | **کد فرم :Q.A.LQS-P08** |
| **تاریخ تهیه : 94/11/01** |
| **تاریخ اجرا : 94/12/01** |
| **تاریخ ویرایش : 95/12/01** |
| **عنوان سند : فرم مربوط به شکایت از جوا ب آزمایشات** | | **صفحه 1 از 1** |

|  |
| --- |
| 1- تاریخ رسید شکایت :  2- مشخصات شاکی :  3- نمونه ماده غذایی ، آشامیدنی ، آرایشی وبهداشتی آزمایش شده :  4- تاریخ انجام آزمون های اولیه :  5- نام آزمایش یا موردی که از نتیجه آن شکایت شده است :  6- اقداماتی که آزمایشگاه درجهت رفع شکایت انجام داده است :  7- جواب نهایی آزمایشی که از آن شکایت شده است :  8- اظهارنظر آزمایشگاه درمورد نمونه آزمایش شده : |