|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ SKARGI** | |
| Uprzejmie prosimy o wypełnienie pierwszej części formularza i przesłanie faxem na numer 32 / 259 70 30  lub pocztą elektroniczną na adres: [sekretariat@obiks.pl](mailto:sekretariat@obiks.pl); reklamacje@obiks.pl | |
| **CZĘŚĆ I – ZGŁOSZENIE SKARGI[[1]](#footnote-1)**  ***wypełnia Zleceniodawca lub pracownik Eurofins OBIKŚ Polska bezpośrednio odpowiedzialny za kontakt z Klientem*** | |
| **Nazwa i adres Klienta**  **zgłaszającego skargę** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej skargę** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Czego dotyczy skarga /**  **Przedmiot skargi** | Wyników badań;  Realizacji zlecenia (w tym pobierania próbek)  Inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Dodatkowe informacje (nr raportu z badań itp.)** |  |
| **Data zgłoszenia** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Data przyjęcia do rozpatrzenia** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Podpis Kierownika ds. Jakości** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ II – POSTĘPOWANIE WYJAŚNIAJĄCE**  ***wypełnia pracownik Eurofins OBIKŚ Polska*** | |
| **Numer zlecenia**  *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Wyjaśnienie przyczyny otrzymania skargi /**  **Przebieg postępowania wyjaśniającego** |  |
| **Liczba załączników z przeglądu poprawności wyników**  **(jeśli skarga dotyczyła wyników badań)** |  |
| **Osoby biorące udział**  **w postępowaniu wyjaśniającym** |  |
| **Data i podpis osoby rozpatrującej skargę** |  |
| **Decyzja Kierownika laboratorium / Koordynatora Badań Biegłości** | Skarga zasadna (konieczne zainicjowanie działań)  Skarga bezzasadna |
| **Wskazanie dalszych działań\*** | Formularz działań PZ/F25  Formularz prac niezgodnych z wymaganiami PZ/F24 |
| **Data i podpis Kierownika Jakości zatwierdzającego**  **wnioski / działania** |  |
| **Uwagi, w tym nr lub data Pisma informującego o wynikach rozpatrzenia skargi** |  |

\* - wypełnić jedynie jeśli skarga uznana została za zasadną

1. Złożenie skargi (nie dotyczy przypadku wypełnienia formularza przez pracownika Eurofins OBIKŚ Polska) jest równoznaczne z potwierdzeniem zapoznania się składającego skargę z dokumentem *Rozpatrywanie Skarg* (EFO/IQ/03) dostępnym na [www.obiks.pl](http://www.obiks.pl) oraz wyrażeniem zgody na udostępnianie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia złożonej skargi. [↑](#footnote-ref-1)