

FORMULARZ SKARGI	
Uprzejmie prosimy o wypełnienie pierwszej części formularza i przesłanie pocztą elektroniczną na adres: sekretariat.enviPL@etcee.eurofins.com , reklamacje.enviPL@etcee.eurofins.com	
CZĘŚĆ I – ZGŁOSZENIE SKARGI¹ <i>wypełnia Zleceniodawca lub pracownik Eurofins OBiKŚ Polska bezpośrednio odpowiedzialny za kontakt z Klientem</i>	
Nazwa i adres Klienta zgłaszającego skargę	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej skargę	
Czego dotyczy skarga / Przedmiot skargi	<input type="checkbox"/> Wyników badań; <input type="checkbox"/> Realizacji zlecenia (w tym pobierania próbek) <input type="checkbox"/> Inne:
Dodatkowe informacje (nr raportu z badań itp.)	
Data zgłoszenia	
Data przyjęcia do rozpatrzenia	
Podpis Kierownika ds. Jakości	

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 oraz wyrażeniem zgody na udostępnianie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia złożonej skargi.

CZĘŚĆ II – POSTĘPOWANIE WYJAŚNIAJĄCE <i>wypełnia pracownik Eurofins OBiKŚ Polska</i>	
Numer zlecenia <i>(jeżeli dotyczy)</i>	
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	<input type="checkbox"/> Skarga zasadna (konieczne zainicjowanie działań) <input type="checkbox"/> Skarga bezzasadna
Wskazanie dalszych działań*	<input type="checkbox"/> Formularz działań PZ/F25 <input type="checkbox"/> 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