



IN VITRO LAB
Vojvode Putnika 52, 15000 Šabac • tel/fax: 015 344 711•
www.invitrolab.rs; e-mail:office@invitrolab.rs
PIB: 108203810 • Matični broj: 20951877 • Tekući račun: 325-9500600032335-45

Datum podnošenja prigovora:

Prigovor upućen:

Usmeno: lično telefonom

Pisano: službeni dopis e-mail pošta knjiga utisaka

obrazac za merenje zadovoljenja korisnika (ocena manja od 4)

I PODACI O PODNOSIOCU PRIGOVORA

Korisnik usluge	
Adresa	
Osoba koja podnosi prigovor	
Telefon	
e-mail	

II PREDMET PRIGOVORA

OPIS PRIGOVORA PODNOSIOCA:

Prigovor primio-la (potpis): _____

DEO SISTEMA NA KOJI SE PRIGOVOR ODNOSI: *

<input type="checkbox"/> greška ili neusaglašenost u rezultatima ispitivanja	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> greška ili neusaglašenost u Izveštaju o rezultatima ispitivanja	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> neodgovarajući proces ispitivanja (ISO metoda)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nepoštovanje Ugovora o poslovno - tehničkoj saradnji	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> neodgovarajuća tehničko administrativna usluga	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> nepoštovanje vremenskih rokova	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> neodgovarajuća cena usluge	<input type="checkbox"/>

III ANALIZA PRIGOVORA*

Prigovor je osnovan: Da Ne

IV PREDLOG MERA ZA REŠENJE PRIGOVORA*

Preispitivanje prigovora:

Datum:

Potpis:

Rukovodilac laboratorije

Rok za rešavanje prigovora:

Zadužen-a za izvršenje mera/odeljenje:

Potpis: _____

V OBAVEŠEN KORISNIK/PODNOŠILAC PRIGOVORA*

Da

Ne

VI PRILOZI

Lista priloženih dokumenta:

- 1.
- 2.
- 3.

Označeno sa * - popunjava laboratorija

Zabranjeno neovlašćeno umnožavanje!