



Kunde / Stichprobe	
Gesprächspartner/-in:	

Grund der Beschwerde:

Entscheidung Laborleitung

- Maßnahmen erforderlich? ▪ Ja / Nein
 Muss der Kunde über Maßnahmen
 informiert werden? ▪ Ja / Nein

Bericht / Gutachten:

Maßnahme	Verantwortlich	Termin

Gesehen und genehmigt	Gesehen und genehmigt
Laborleitung: Datum	Technische Leitung: Datum
Unterschrift	Unterschrift