



فرم رسیدگی به شکایت مشتری

شماره: ۹۴۰۰۱		تاریخ:	
نام مشتری:		کد مشتری:	
موضوع شکایت:		تاریخ دریافت شکایت:	
شرح کامل شکایت و مدارک پیوست:		کد درخواست:	
افراد کمیته کارشناسی رسیدگی کننده:		آزمایشگاه:	
۱-..... ۲-..... ۳-..... ۴-.....		نحوه دریافت:	
نظریه کمیته کارشناسی (بررسی و نتیجه با ذکر مهلت اقدام):			
۱- <input type="checkbox"/> شکایت وارد نمی‌باشد. ۲- <input type="checkbox"/> شکایت وارد است و تا تاریخ رفع می‌گردد. اقدام کننده / کنندگان: نام نام خانوادگی:			
پاسخ آزمایشگاه جهت انعکاس به مشتری و اقدامات انجام شده:			
نام نام خانوادگی و امضاء مدیر فنی آزمایشگاه:		نام نام خانوادگی و امضاء مدیر کیفیت:	
تاریخ:		تاریخ:	
بررسی بازخورد مشتری:			
<input type="checkbox"/> الف - اقدام موثر بوده و رضایت مشتری حاصل گردیده است. (مدارک پیوست) <input type="checkbox"/> ب - اقدام موثر نبوده است. <input type="checkbox"/> ب ۱- دعوت از مشتری <input type="checkbox"/> ب ۲- ارجاع مجدد به فرم رسیدگی به شکایت <input type="checkbox"/> ب ۳- ارجاع به فرم اقدام اصلاحی و پیشگیرانه <input type="checkbox"/> ب ۴- ارجاع شکایت به سازمان ملی استاندارد ایران			
بررسی نهایی: با اقدامات انجام گرفت رضایت مشتری حاصل گردید و شکایت فوق مختومه اعلام می‌گردد.			
نام نام خانوادگی مشتری:			
تاریخ امضاء.....			
امضاء مدیر کیفیت / تاریخ:		تایید مدیر آزمایشگاه:	