

GDF07-03

## مرکز تحقیقات صنایع انفورماتیک



شماره:

Complaints/ Appeals follow up Form

فرم پیگیری شکایات / رسیدگی مجدد مشتریان

نام مشتری :

تاریخ دریافت :

شماره تلفن / فاکس :

آدرس مشتری :

۱- شرح  شکایت  رسیدگی مجدد مشتری:

تاریخ و امضاء دریافت کننده ی شکایت:

۲- نظریه مدیر عامل:

تاریخ و امضاء:

مسئول پیگیری :

۳- نتیجه بررسی های انجام شده :

تاریخ و امضاء پیگیری کننده:

۴- نظر نهایی مدیرعامل

تاریخ و امضاء مدیر عامل:

۵- نتایج اقدامات انجام شده و مذاکرات با مشتری :

تاریخ و امضاء مدیر کیفیت:

تاریخ اعلام به مشتری :

شماره اقدام پیشگیرانه مرتبط:.....

شماره اقدام اصلاحی مرتبط:.....