



فرم ثبت شکایت ، پیشنهاد و رضایت مشتریان

لطفا در محلهای ستاره دار چیزی ننویسید.

نام و نام خانوادگی :	نام فروشگاه / شرکت :
تاریخ :	شماره :
<input type="checkbox"/> در مورد محصول	<input type="checkbox"/> در مورد سرویس
نام کالا :	نام سرویس :
تاریخ خرید :	تاریخ استفاده :
تعداد خرید :	تعداد دارای ایراد :
<input type="checkbox"/> شرح و موضوع شکایت:	
امضای اعلام کننده شکایت :	امضای دریافت کننده شکایت :
<input type="checkbox"/> شرح و موضوع پیشنهاد :	
امضای اعلام کننده پیشنهاد :	امضای دریافت کننده پیشنهاد :
<input type="checkbox"/> شرح و موضوع رضایت :	
امضای اعلام کننده رضایت :	امضای دریافت کننده رضایت :
تعیین نوع اقدام اصلاحی :	مسئول اقدام اصلاحی :
زمان لازم :	
امضای بررسی کنندگان :	
نتیجه پیگیری اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه :	
تاریخ :	امضای نماینده مدیریت :