

ثبت شکایت / درخواست رسیدگی مجدد	نام مشتری:		تاریخ دریافت:	
	نحوه دریافت:		شماره مدرک دریافتی:	
تشخیص نوع شکایت و ارجاع آن	شرح مورد:			
	تاریخ / امضا ثبت کننده :			
صحه گذاری و تعیین اقدامات لازم	نوع مورد : <input type="checkbox"/> شکایت عمومی <input type="checkbox"/> درخواست رسیدگی مجدد یا شکایت در خصوص فعالیت بازرسی			
	ارجاع به مدیریت محترم واحد ..... تاریخ / امضا کارشناس تضمین کیفیت و رسیدگی به شکایات :			
اطلاع رسانی به مشتری	نیاز به اقدام ندارد. <input type="checkbox"/> نیاز به اقدام اصلاحی <input type="checkbox"/> اقدام پیشگیرانه / بهبود دارد. <input type="checkbox"/>			
	شرح اقدامات لازم : تاریخ / امضا مدیر واحد :			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	مشتری با اقدامات اصلاحی پیشنهادی موافقت می نماید <input type="checkbox"/>			
	شماره فرم اقدام اصلاحی و پیشگیرانه : ..... مسئول پیگیری : مهلت اقدام :			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	تاریخ / امضا کارشناس تضمین کیفیت و رسیدگی به شکایات :			
	مشتری با اقدامات اصلاحی پیشنهادی موافقت نمی نماید <input type="checkbox"/>			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	استفاده از دیگر روش های داخلی <input type="checkbox"/> توضیحات : .....			
	بررسی پیشنهادهای مشتری <input type="checkbox"/> توضیحات : ..... مختومه کردن پرونده و استفاده از راه حل های برون سازمانی توسط مشتری <input type="checkbox"/> توضیحات : ..... تاریخ / امضا مدیر عامل :			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	طبق فرم اقدام اصلاحی و پیشگیرانه به شماره ..... اقدامات لازم انجام شد و موارد به اطلاع مشتری رسید.			
	اقدامات انجام شده موجب جلب رضایت مشتری شد <input type="checkbox"/>			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	تکمیل فرم نظرسنجی از مشتریان به شماره TIC-FO-043 توسط مشتری : درصد امتیاز کسب شده :			
	تاریخ / امضا کارشناس تضمین کیفیت و رسیدگی به شکایات :			
بایش اقدامات صورت گرفته و مختومه کردن شکایت	اقدامات انجام شده موجب جلب رضایت مشتری نشد <input type="checkbox"/>			
	استفاده از دیگر روش های داخلی <input type="checkbox"/> توضیحات : ..... بررسی پیشنهادهای مشتری <input type="checkbox"/> توضیحات : ..... مختومه کردن پرونده و استفاده از راه حل های برون سازمانی توسط مشتری <input type="checkbox"/> توضیحات : ..... تاریخ / امضا مدیر عامل :			