

Corrective Action Request Form

ସଂଶୋଧନକାର୍ଯ୍ୟ ଅନୁରୋଧଫର୍ମ

Complaints relating to the -- integrity of your products must be recorded on this form. Please record information below as accurately as possible. Verification must be performed to be sure problems are corrected effectively.

ତୁମର ଉତ୍ପାଦ ଗୁଡ଼ିକର ଅଖଣ୍ଡତା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଅଭିଯୋଗ ଏହି ଫର୍ମରେ ରେକର୍ଡ ହେବା ଜରୁରୀ । ଦୟାକରି ନିମ୍ନରେ ସୂଚନା ଯଥାସମ୍ଭବ ସଠିକ୍ ଭାବରେ ରେକର୍ଡ କରନ୍ତୁ ।
ସମସ୍ୟା ଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ଭାବରେ ସଂଶୋଧିତ ହେବା ନିଶ୍ଚିତ କରିବାକୁ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

To be filled out by the Farmer/Grower

କୃଷକ / କୃଷକସ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ।

Initiator of Complaint: ଅଭିଯୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭକ:	Date: ତାରିଖ
Address: ଠିକଣା:	Phone #: ଫୋନ୍ #:
City, State, ସହର, ରାଜ୍ୟ,	
Email: ଇମେଲ୍;	
Describe Nature of Complaint (description): ଅଭିଯୋଗର ପ୍ରକୃତିବର୍ଣ୍ଣନା କରନ୍ତୁ (ବର୍ଣ୍ଣନା):	
Describe Action Taken (solution used): ନିଆଯାଇଥିବା କାର୍ଯ୍ୟକୁ ବର୍ଣ୍ଣନା କରନ୍ତୁ (ବ୍ୟବହୃତ ସମାଧାନ):	Date : ତାରିଖ:
Verification (solution worked?): ଯାଞ୍ଚ (ସମାଧାନ କାମକଲା)	Date: ତାରିଖ: