

کد مدرک: FM03.00	<b>ثبت شکایات و پیشنهادات مشتری</b>	 تولید ، تامین و فرآوری مواد معدنی
شماره:		

تاریخ اخذ:		محل اخذ:	
نحوه اخذ: جلسه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> تلفنی <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>			
<b>مشخصات</b>	نام مشتری:	تلفن:	
	آدرس:		
<b>موضوع</b>	امضاء مدیر بازرگانی		
	تاریخ:		
<b>تایید موضوع</b>	تأخیر در ارسال مدارک <input type="checkbox"/> برخورد کارکنان <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>		
	موضوع دریافت شده:	قابل قبول است <input type="checkbox"/> قابل قبول نیست <input type="checkbox"/> (در صورت عدم قبول توضیحات لازم ثبت گردد).	
<b>دستورات مدیریت</b>	واحد / واحدهای رسیدگی کننده:	مسئول پیگیری:	
	تاریخ مهلت بررسی:	امضاء مدیر عامل:	
<b>اقدامات انجام</b>	امضاء واحد مرتبط		
	تاریخ:		
<b>نظر مدیریت</b>	نظر مدیریت در مورد اقدامات انجام شده: کفایت دارد ، نتیجه به مشتری اعلام گردد. <input type="checkbox"/>		
	کفایت ندارد ، اقدامات انجام شده مناسب نیست. <input type="checkbox"/> در صورت عدم کفایت ، این فرم بایگانی و فرم جدید مجدد تکمیل شود. امضا مدیرعامل:		
<b>نتیجه نهایی</b>	نتیجه اقدام در تاریخ ..... طی نامه به شماره ..... تلفنی <input type="checkbox"/> به نماینده مشتری اعلام گردید و منجر به رضایت <input type="checkbox"/> عدم رضایت <input type="checkbox"/> گردید.		
	نتایج پیگیری اقدام صورت گرفته:		
	اقدام اصلاحی <input type="checkbox"/> پیشگیرانه <input type="checkbox"/> بهبود <input type="checkbox"/> لازم:	مهلت: _____ مسئول: _____	
	امضاء مدیر بازرگانی / مدیر عامل / تاریخ:		امضاء مسئول مرتبط / تاریخ:
امضاء مدیر بازرگانی / مدیر عامل / تاریخ:		نتیجه بازنگری اثربخشی: کفایت <input type="checkbox"/> عدم کفایت <input type="checkbox"/>	