

شماره:

تاریخ:

بازرگانی / دریافت کننده	نام مشتری : تاریخ اخذ نارضایتی / شکایت : نارضایتی / شکایت : مربوط به فکس ضمیمه <input type="checkbox"/> نامه ضمیمه <input type="checkbox"/> مذاکره تلفنی <input type="checkbox"/> کالای برگشتی از مشتری (محصول مرجوعی) <input type="checkbox"/> نظرسنجی از مشتری <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> شرح موضوع شکایت / نارضایتی : دریافت کننده شکایت :	
	مورد شکایت، جهت اقدام و بررسی در تاریخ : به واحد کنترل کیفیت ارجاع شده است. شماره اقدام اصلاحی در صورت نیاز : مورد شکایت، جهت اقدام و بررسی در تاریخ : به واحد مهندسی فروش ارجاع شده است. شماره اقدام اصلاحی در صورت نیاز :	
تضمین کیفیت	در صورت لزوم: اگر نارضایتی / شکایت در باره محصول برگشتی است، آیا فرم کالای برگشتی از مشتری به شماره FPD10 از جانب انبار تکمیل شده است ؟ مدیر تضمین کیفیت :	
	خلاصه اقدامات انجام شده :	
کنترل کیفیت / مهندسی فروش	کنترل کیفیت / مهندسی فروش : مدیر کنترل کیفیت / مهندسی فروش :	
	برنامه ریزی : نیاز به اقدام توسط واحد تولید می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> توضیحات :	
تضمین کیفیت	نتیجه اثربخشی : با توجه به فعالیت های انجام شده اقدام اثربخش بوده است <input type="checkbox"/> اقدام اثربخش نبوده، شماره گزارش بعدی جهت اقدام لازم <input type="checkbox"/>	
	توزیع نسخ : بازرگانی - تضمین کیفیت	