

فرم اعلام پیشنهاد/انتقاد شرکت رسا گستر آذر



مشخصات شرکت یا فرد

نام :

نام و نام خانوادگی پر کننده فرم:

آدرس:

شماره تلفن:

پیشنهاد / انتقاد

تاریخ:

مورد پیشنهاد / انتقاد

- کالیبراسیون نامنطبق
- خرابی دستگاه، وارد شدن خسارت
- اشتباه چاپی گواهینامه کالیبراسیون
- عدم همخوانی دستگاه و گواهینامه
- اشتباه در نتایج اعلام شده
- پیشنهاد
- سایر

شرح مورد انتخاب شده:

امضاء:

.....
.....
.....
.....
.....

تاریخ شروع رسیدگی:

نام و نام خانوادگی بررسی کننده:

نتیجه

- هیچ یک از موارد ذکر شده نیاز به ترتیب اثر ندارند.
- موارد ذکر شده قابل تأمل می باشند.
- موارد ذکر شده نیاز به رسیدگی سریع دارند.

شرح مورد انتخاب شده:

امضاء:

این قسمت توسط مسئولین رسیدگی کننده پر خواهد شد

.....
.....
.....
.....

پاسخ ارائه شده به مشتری:

.....
.....
.....

تاریخ اتمام رسیدگی: