


تاریخ صدور اولیه: ۹۴/۱۰/۳۰	عنوان سند: فرم ثبت شکایات، پیشنهادات، نظرات	
تاریخ بازنگری: ۰۰/۰۰/۰۰		
شماره آخرین بازنگری: صفر	کد سند: AS-PR12-FR04/00	

تاریخ دریافت شکایت/ پیشنهاد:	شماره:
نحوه اخذ شکایت: کتبی <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> تلفنی <input type="checkbox"/> سایر:	
شرح موضوع:	
نام و امضاء دریافت کننده/ تاریخ:	
مشخصات طرف ذینفع:	نام: آدرس: تلفن: سایر:
مدیر عامل / نماینده مدیریت (نتایج بررسی موضوع)	کیفیت <input type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/> ایمنی و بهداشت <input type="checkbox"/> سایر: موضوع دریافت شده قابل قبول است <input type="checkbox"/> قابل قبول نیست <input type="checkbox"/> (در صورت عدم قبول توضیحات لازم ثبت گردد.) واحد / واحدهای رسیدگی کننده: مسئول پیگیری آقای / خانم: تاریخ مهلت بررسی: امضاء مدیر عامل / نماینده مدیریت تاریخ:
مسئول مربوط	نتیجه بررسی / اقدامات انجام شده: نام و امضاء/ تاریخ:
نظریه شاکی / پیشنهاد دهنده	رضایت <input type="checkbox"/> عدم رضایت <input type="checkbox"/> توضیحات:
نماینده مدیریت	نتایج پیگیری اقدام صورت گرفته: شماره فرم اقدام اصلاحی / پیشگیرانه در صورت نیاز: امضاء و تاریخ: