فرم ثبت و پیگیری شکایات مربوط به تایر و تیوب

تاریخ اخذ:	ساعت اخذ:	محل اخذ:	دریافت کننده:
نحوه اخذ: جلسه ☐ حضوری ☐ تلفنی ☐ فکس ☐ شفاهی ☐ پست الکترونیکی ☐ پست ☐ ..... ☐			

مشخصات شکایت کننده

نام و نام خانوادگی / مشتری: تلفن:

آدرس:

کد پستی: شماره فکس: پست الکترونیکی:

موضوع شکایت

شرح مشکل رخ داده:

تاریخ وقوع:

شرح محصول (نام و مدل تایریا تیوب / شماره سریال تایر یا تیوب):

درخواست شاکی:

مدارک پیوست شده: امضاء دریافت کننده:

موضوع شکایت دریافت شده:	قابل قبول است ☐
	قابل قبول نیست ☐ (در صورت عدم قبول توضیحات لازم و اطلاع به مشتری ثبت گردد.)

FARHANG
SALAMAT BAKHTAR
فرهنگ سلامت باختر

فرم ثبت و پیگیری شکایات مربوط به تایر و تیوب

	در صورت قبول موارد سطر های زیر تکمیل می شود. **موضوع شکایت:** ☐**کیفیت خدمات** ☐**سرعت خدمات** ☐**هزینه خدمات** ☐**برخورد کارکنان** ☐**سایر موارد** **اقدام اصلاحی تعریف شده:**
نتیجه نهایی	**نتیجه اقدام در تاریخ ..... طی نامه به شماره ..... ☐ تلفنی ☐ به مشتری اعلام گردید و منجر به رضایت ☐ عدم رضایت ☐ گردید.**
	نتایج پیگیری اقدام صورت گرفته: **امضاء نماینده مدیریت** **شماره فرم اقدام اصلاحی/ پیشگیرانه در صورت نیاز:** **تاریخ:**