

شماره : تاریخ اعلام شکایت :	<h2>فرم دریافت شکایت</h2>	شرکت کاشی عقیق (سهامی خاص) سیستم مدیریت یکپارچه
نام و نام خانوادگی : نوع محصول خریداری شده : کف <input type="checkbox"/> دیوار <input type="checkbox"/> طرح و رنگ : سایز : درجه : مقدار : تاریخ خریداری : / / 13 آدرس و تلفن : کد پستی : محل امضاء (شکایت حضوری)	شکایت مشتریان (مصرف کننده نهایی) : <input type="checkbox"/>	شکایت کارکنان : <input type="checkbox"/>
نحوه دریافت شکایات : تلفنی <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> نامه <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> اعلام وصول شکایت از طریق در تاریخ صورت گرفت .	زمان لازم برای پاسخگویی :	<h3>موضوع شکایت :</h3> <input type="checkbox"/> گرانفروشی <input type="checkbox"/> عدم نصب بر چسب قیمت <input type="checkbox"/> کم فروشی و تقلب <input type="checkbox"/> نامناسب بودن کیفیت محصول (شکستگی محصول، طیف رنگ، اختلاف سایز) <input type="checkbox"/> ایمنی و بهداشت <input type="checkbox"/> محیط زیست <input type="checkbox"/> رفتار کارکنان <input type="checkbox"/> سایر موارد
شرح شکایت : مسئول رسیدگی به شکایات :	پیشنهاد شاکیان برای برطرف کردن شکایات :	
امکان اقدام فوری وجود <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد شرح اقدامات (در صورت امکان انجام اقدام فوری) :		
تاریخ انجام اقدام :	نماینده مدیریت	بررسی شکایت : آقا/ خانم (ارزیاب) با همکاری افراد ذیل حداکثر تا تاریخ شکایت فوق را با بررسی نمونه <input type="checkbox"/> یا بازدید از محل مورد نظر <input type="checkbox"/> ارزیابی کرده و اقدام مربوطه را پس از تأیید شاکا حداکثر تا تاریخ انجام نمائید . تیم ارزیابی : مدیر عامل