

نموذج شكوى العميل

بيانات العميل				
إسم العميل :		عنوان العميل :		
تاريخ إستلام العينة/الجهاز :		تليفون / فاكس :		
تاريخ إستلام تقرير الإختبار / المعايير :		القائم بالإختبار/المعاير :		
إسم الإختبار/المعايرة :		الأجهزة المستخدمة فى الإختبار/المعاير :		
تفاصيل الشكوى :		التحقق من الشكوى :		
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
الإجراء التصحيحي المطلوب :				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
التاريخ المقترح للتصحيح	المسئولية	التوقيع	تاريخ إنتهاء التصحيح	مدى رضاء العميل (يرفق دليل ابلاغه)
متابعة تنفيذ الإجراء التصحيحي :				
<p>.....</p>				
توقيع مدير الجودة :				

يتم إدراج الشكوى ضمن المخاطر التى قد يتعرض لها نشاط المعمل و ذلك لاتخاذ ما يمنع تكرارها فى المستقبل و يتم التعامل معها طبقا لاجراء تحليل المخاطر HBRC-EMI-P-8.5

Rev No:	1	Rev Date:	10/1/2021
Issue No:	1	Issue Date:	17/1/2021