|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ : | نام شاکی:  |
| شرح شکایت/ درخواست تجدیدنظر |
| نظر مدیر عامل : مسئول رسیدگی به شکایت/ درخواست تجدیدنظر: |
| برنامه اقدامات

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اقدامات انجام شده | مسئول انجام | تاریخ پایان | تاریخ شروع | شرح فعالیت |
|  |  |  |  |  |

 |
| اثربخشی اقدامات انجام شده |
| نظر مسئول رسیدگی به شکایت/ درخواست تجدیدنظر  |
| نظر مدیرعامل  |
| آیا رضایت مشتری جلب شده : بلی خیر  |
| توضیحات  |