

### فرم رسیدگی به شکایات مشتریان

تهیه کننده: امور مشتریان  تصویب کننده: مدیر عامل  استفاده کننده: مشتریان	تاریخ ایجاد: ۱۳۹۴/۰۶/۲۲  آخرین ویرایش: ۱۴۰۰/۰۴/۰۳  کد سند: Complaint_v_۳
--	--

.....	کد ملی / شناسه ملی	.....	نام و نام خانوادگی مشتری
<input checked="" type="radio"/> تلفنی <input type="radio"/> حضوری	روش اعلام شکایت	.....	تلفن تماس
.....		پست الکترونیک	
.....		نشانی	
-- : -- ۱۴۰۰/--/--	تاریخ و ساعت ثبت	-- : -- ۱۴۰۰/--/--	تاریخ / ساعت وقوع
<input checked="" type="radio"/> برخورد نامناسب کارکنان <input type="radio"/> خدمات نامناسب ..... <input checked="" type="radio"/> پشتیبانی نامناسب ..... <input type="radio"/> عدم رسیدگی به گارانتی <input type="radio"/> سایر		دلیل شکایت	
..... ..... .....		شرح شکایت	
این قسمت توسط کارشناسان واحد تکمیل می گردد.			
<input checked="" type="radio"/> طرح شکایت وارد می باشد <input type="radio"/> طرح شکایت وارد نمی باشد	بررسی اولیه شکایت	.....	کارشناس ثبت شکایت
..... ..... .....		توضیحات تکمیلی کارشناس	

از اینکه با درایت و بردباری ما را در امر پاسخگویی به شکایات یاری می فرمایید صمیمانه سپاسگزاریم.