


شرکت اندیشه فاخر شهرکرد	فرم درخواست رسیدگی مجدد		
	صفحه: ۱ از ۱	SH.QA.F26/01	

نماینده مشتری	نام سازمان:	شماره قرارداد:
	استیناف در مورد تصمیمات اتخاذ شده و یا عدم صدور گواهینامه انطباق بازرسی (در صورت کاربرد) حاصل از: <input type="checkbox"/> خطا و سهل انگاری بازرسی <input type="checkbox"/> عدم کارکرد صحیح تجهیزات بازرسی <input type="checkbox"/> عدم توان قضاوت حرفه ای بازرس / تیم بازرسی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> توضیحات:	
مدیر تضمین کیفیت و آموزش	شرح درخواست: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	
	نماینده مشتری:	تاریخ ارسال فرم:
	امضاء:	امضاء:
نواقص احتمالی در اطلاعات ارسال شده:		
تاریخ دریافت فرم:		شماره ثبت:
تاریخ دریافت فرم:		شماره مشتری:
بررسی درخواست رسیدگی مجدد:		
تاریخ و امضاء:		