



ห้องปฏิบัติการทดสอบ
บริษัท เทสท์ เทคโนโลยี จำกัด

แบบฟอร์ม

บผท : 4.8/1

หน้า : 1 / 1

เรื่อง : การบันทึก-แก้ไขข้อร้องเรียน

วันที่ : 26 ก.พ. 62

ข้อร้องเรียนจาก ลูกค้า พนักงานห้องปฏิบัติการ หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้ร้องเรียน ว/ด/ป ที่แจ้ง / /

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์

รายละเอียดข้อร้องเรียน

.....

ลงชื่อ (ผู้บันทึก) ว/ด/ป / /

ชื่อผู้รับแจ้ง ว/ด/ป ที่รับแจ้ง เลขที่รับข้อร้องเรียน (CO No.)

วิธีดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน

.....

กำหนดผู้รับผิดชอบการดำเนินการแก้ไข ว/ด/ป ที่ดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จ / /

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ) ว/ด/ป / /

บันทึกผลการดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน

.....

ลงชื่อ (ผู้ดำเนินการแก้ไข) ว/ด/ป / /

สรุปผลการดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน

(.....) ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

(.....) ดำเนินการแก้ไขยังไม่เรียบร้อย / ให้ดำเนินการต่อตาม CAR NO.

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ) ว/ด/ป / /

การรับทราบผลการดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน

(.....) ดำเนินการแจ้งให้ลูกค้าทราบเรียบร้อยแล้วโดย ทางโทรศัพท์ ทาง FAX ทาง E mail

การตอบกลับจากลูกค้า

.....

ลงชื่อ (ผู้บันทึก) ว/ด/ป / /