

تاریخ شکایت:	فرم دریافت شکایات و پیشنهادات مشتریان	JAC MOTORS Arian Diesel Paya آرین دیزل پایا
شماره ثبت شکایت:		

مشتری گرامی ، هدف از تکمیل این فرم دریافت شکایات شما در جهت رفع آنها و برطرف نمودن نقایص خدمات پس از فروش می باشد. لذا خواهشمند است با ذکر شکایات و نظرات احتمالی خود ما را در جهت نیل به این هدف که نهایتاً جلب رضایت مشتری می باشد، یاری نمائید . کلیه اطلاعات شکایت شما محرمانه تلقی می گردد.

این قسمت توسط مشتری شاکي تکمیل می گردد	مشخصات مشتری (در صورت تمایل):
	نام و نام خانوادگی: شماره تلفن ثابت / همراه: شماره حساب:
این قسمت توسط مسئول صدای مشتری در نمایندگی تکمیل می گردد	مشخصات خودرو: نوع خودرو: کیلومتر کارکرد: شماره پلاک: شماره شاسی:
	نام عاملیت: شرح شکایت مشتری:
امضاء شاکي	
نظریه واحد مربوطه:	
تایید کننده	
این قسمت توسط مسئول صدای مشتری در نمایندگی تکمیل می گردد	کانال دریافت شکایت: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> تلفنی <input type="checkbox"/> ایمیل <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
	آیا شکایت مورد تایید است؟
بله : اولویت شکایت : مهلت پاسخگویی:..... مطلع کردن مشتری از نحوه رفع ایراد و دریافت رضایت از نحوه رفع شکایت :	
خیر : دلایل وارد نبودن شکایت و توضیح موارد به مشتری:	
امضا مسئول صدای مشتری	
محل برش کاغذ ✂ کد رهگیری شکایت مشتری: شماره تماس جهت پیگیری :	
امضا مسئول صدای مشتری	

کلیه مراحل رفع شکایت از طریق شماره فوق قابل پیگیری می باشد

فرم دریافت شکایات و پیشنهادات مشتریان

تاریخ شکایت:

شماره ثبت شکایت:

جلسه جهت رفع شکایت و اخذ تصمیمات:

نتیجه	مسئول پیگیری	مهلت انجام	مسئول انجام	اقدامات اصلاحی تصمیم گیری شده جهت رفع شکایت

امضای اعضای حاضر در جلسه:

نتایج پیگیری:

اقدامات اصلاحی تصمیم گیری شده ، بطور اثر بخش : انجام گردیده انجام نگردیده
 توضیحات:

مهلت مجدد: ----- نتیجه اقدام: -----

اطمینان از اثر بخشی رفع شکایت مشتری :

نتیجه در تاریخ..... ساعت..... طی تماس با حضوری به مشتری اعلام گردید.
 این شکایت در تاریخ..... با دریافت رضایت مشتری و رفع شکایت بسته شد.

میزان رضایت مشتری : عالی خوب متوسط ضعیف

امضای مسئول صدای مشتری

امضاء و اثر انگشت شاکی