

# Appeal form

# Iranian Govah Cosar

این قسمت توسط مشتری تکمیل شود:	
۱- شماره مشتری:	۲- تاریخ تنظیم درخواست:
۳- نام شرکت مشتری:	۴- استانداردهای ممیزی شده:
۵- مشخصات شرکت: نام و نام خانوادگی شخص مسئول:	سمت :
آدرس :	تلفن :
نمابر :	E-mail :
۶- نوع ممیزی: <input type="checkbox"/> صدور <input type="checkbox"/> مراقبتی	
۷- تاریخ انجام ممیزی : ...../...../.....	
شرح عدم انطباق های اعلام شده:	
شرح درخواست رسیدگی مجدد:	
مدارک پیوست:	
این قسمت توسط شرکت ممیزی کننده تکمیل شود:	
۸- نحوه دریافت شکایت :	حضوری <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> فکس <input type="checkbox"/> نامه <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> سایر ..... <input type="checkbox"/>
۱۰- تاریخ رسیدگی به درخواست رسیدگی مجدد : ...../...../.....	
۱۱- نتیجه ارزیابی :	
۱۲- نوع اقدام / پاسخ به مشتری :	
۱۳- علت عدم اقدام / پاسخ به مشتری :	
۱۴- مشخصات دریافت کننده شکایت :	
نام و امضاء و عنوان شخص مسئول در شرکت :	