



f1/ (Q/6)

نموذج الشكاوى

الإدارة المعنية :		كود رقم :					
أسم العميل							
الوظيفة							
أسم الشركة							
العنوان							
رقم التليفون		الفاكس					
E-Mail							
<u>الموضوع :</u>							
<u>التأكيد على صلة الشكاوى بأعمال جهة منح الشهادات</u>							
توقيع مدير عام الادارة العامة للجودة							
(/ م)							
-١							
-٢							
-٣							
-٤							
-٥							
-٦							
توقيع العميل :		التاريخ :					
<u>رأى المكلف بالتحقق من الشكاوى :</u>							
-١							
-٢							
-٣							
-٤							
-٥							
الاسم :		الوظيفة :		التوقيع :		التاريخ :	

<u>مراجعة مدير جودة - الادارة العامة للجودة</u>	
قرار مدير عام الادارة العامة للجودة فيما يخص الشكاوى :	
الاسم :	
التوقيع :	
التاريخ :	

• تاريخ القرار بشأن الشكاوى :