



الشركة العامة لصناعة الأدوية والمستلزمات الطبية/سامراء
قسم إدارة الجودة

نموذج شكاوى الزبون

أسم الزبون / تاريخ الشكوى / أسلوب الاتصال /
عنوان الزبون ورقم الهاتف الايميل /

القسم المعني بالشكوى او الجهة	تاريخ تسجيل الشكوى	توجيهات المدير العام	
وصف الشكوى بالتفصيل والمقترحات ان وجدت :			
متلقي الشكوى : التوقيع :			
التصحيح (المعالجة) المقترحة : (تملاء من قبل القسم المعني) :			
الفعل التصحيحي (الفعل المانع للتكرار):			
التاريخ المتوقع للغلق :	توقيع مدير القسم المعني	التاريخ	
متابعة تنفيذ الفعل التصحيحي :			
توقيع المتابع من قسم إدارة الجودة			التاريخ
تقييم الفعل التصحيحي:	فعال <input type="checkbox"/>	غير فعال <input type="checkbox"/>	
رئيس فريق التدقيق :	ممثّل الإدارة :		