ISO 9001:2015

BIỂU THEO DÕI PHẢN HỒI KHIẾU NẠI CỦA KHÁCH HÀNG

Đơn vị:..........................

Ngày tháng năm	Khách hàng, người liên hệ, điện thoại /fax	Nội dung phản hồi	Tác động/ Mức độ nghiêm trọng/ Rủi ro/ Cơ hội	Hành động ứng phó/ khắc phục/ loại bỏ nguyên nhân	Bộ phận có liên quan	Theo dõi kết quả xử lý

Người cập nhật　　　　　　　　　　Người kiểm tra