

فرم انتقادات، پیشنهادات و شکایات واصله از طریق واحد  
ارتباطات مردمی

کد مدرک: QA-F-05/00

صفحه:

شماره: .....

تاریخ: .....

صفحه از

۱	موضوع: شکایت <input type="checkbox"/> انتقاد <input type="checkbox"/> پیشنهاد <input type="checkbox"/> درخواست اطلاعات <input type="checkbox"/> تشکر <input type="checkbox"/>
۲	نوع سرویس:
۳	ارزش محتوی مرسوله ..... ریال میزان غرامت درخواستی: ..... ریال
۴	نوع بی ترتیبی: تأخیر در توزیع <input type="checkbox"/> آسیب دیدگی <input type="checkbox"/> مفقودی <input type="checkbox"/> کسری محتوی <input type="checkbox"/>
۵	نام و نام خانوادگی: ..... شماره بارکد مرسوله: ..... شماره تلفن همراه و ثابت: ..... شرح اظهارات شاکی: ..... شماره ملی: ..... کد پستی: ..... نشانی: .....
۶	ریشه یابی: ..... قصور کارکنان <input type="checkbox"/> اشکال سیستمی <input type="checkbox"/> عوامل برون سیستمی <input type="checkbox"/> عدم ارتباط موضوع با پست <input type="checkbox"/> عدم قصور شبکه پستی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
۷	نتیجه نهایی: ..... جلب رضایت <input type="checkbox"/> پرداخت غرامت <input type="checkbox"/> برخورد اداری با متساهل <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
۸	مبلغ غرامت پرداختی: (به عدد) ..... ریال، به حروف: ..... ریال

امضاء: