

ХИМИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ ПРИ "ЦЕНТРАЛНА ХИМИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ" ЕООД	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО		Код: ФК 709-1	
	ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБА		Версия: 02 Издание: 01	Вид на изданието: Копие 01
			Страница: 1 от 1	Важи от: 2023-07-03

ФК 709-1	<u>ХИМИЧЕСКАТА ЛАБОРАТОРИЯ (ХЛ) при "ЦЕНТРАЛНА ХИМИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ" ЕООД</u> Утвърждавам: Ръководител ХЛ / инж. София Болчева / ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБА № / Дата: Г.
----------	--

№	ВИД ДЕЙНОСТ	ИЗПЪЛНЕНИЕ
1.	Дата / Час /
2.	КЛИЕНТ - Заявител на жалбата: <input type="checkbox"/> Наименование на Клиента <input type="checkbox"/> Адрес <input type="checkbox"/> Телефон, Факс, E-mail
3.	Сътрудник на ХЛ, приел жалбата: <input type="checkbox"/> Име, Фамилия <input type="checkbox"/> Длъжност <input type="checkbox"/> Подпис
4.	Кодиране на жалбата	№ Ж/...-....
5.	Причина за жалбата: <input type="checkbox"/> Използване на неподходящ метод за изпитване/ пробовземане <input type="checkbox"/> Недостоверни или неточни резултати от изпитване/ пробовземане/ <input type="checkbox"/> Неспазване на срок на изпитване/ пробовземане <input type="checkbox"/> Непълна техническа документация <input type="checkbox"/> Неизпълнение на договорености <input type="checkbox"/> Формални грешки <input type="checkbox"/> Допускане на некомпетентност от сътрудник на ХЛ <input type="checkbox"/> Други субективни и/или обективни причини
6.	Забележки на Отговорния Сътрудник на ХЛ по жалбата:
7.	Формулярът се изпраща за становище на:
8.	Срок за отговор:
9.	Препотвърдил жалбата: <input type="checkbox"/> Ръководител ХЛ, име, фамилия, <input type="checkbox"/> Подпис / Дата