

شكوى طعن Appeal

شكوى/ طعن رقم :	Complaint / Appeal No #
تفاصيل مقدم الشكوى / الطعن	Complaint / Appeal Detail
اسم مقدم الشكوى/ الطعن :	Name of Person submit Complaint / Appeal :
الوظيفة:	Position :
اسم الشركة الممثل لها:	Company Name.
عنوان الشركة:	Address:
رقم التليفون/ الجوال للتواصل اثناء اوقات العمل الرسمية:	Mob.:
الاي ميل:	Email:

تفاصيل الشكوى	Complaint Details
موقع / مكان الأمر المتعلق بالشكوى/ الطعن :	Location of Incident:
يوم وتاريخ حدوث الأمر المتعلق بالشكوى/ الطعن :	Date and time of Incident (if relevant):
ملخص الشكوى :	Summary of Complaint
مستلم الشكوى/ الطعن	Complaint / Appeal recipient
توقيع Sing	Date تاريخ
مقدم الشكوى/ الطعن	Complaint / Appeal
توقيع Sing	Date تاريخ
يتم تحويل موضوع الشكوى/ الطعن إلى..... للتحقق منها	Name of person investigating incident...
الشخص المحال إليه الشكوى/ الطعن يجب أن يكون محايدا وكفاء للفصل فيها ، والا يجب عليه الاعتذار .	The person to whom the complaint is referred must be impartial and competent to settle it, otherwise he must apologize
الشخص القائم على التحقق في الأمر	Person investigating Complaint:
توقيع Sing	Date تاريخ

ملاحظات	Notes
مرفقات	Attachments

 <p>مدير الجودة Quality Manger</p>	مدير المطابقة الشركة السعودية للفحص والاختبار SAUDI INSPECTION & TESTING CO. (SAITCO) Conformity Manager	 <p>التوقيع Date التاريخ</p>
	ملحق 7 ج: ملاحق متطلبات العملية لجهة اصدار الشهادات نموذج شكوى / طعن Appendix7C : Appendix of Process Requirements (CB) Complaint /Appeal Form	