

<b>ЦЕРЬ ВИСОКОВОЛТОВА ЛАБОРАТОРИЯ ЕООД</b>	<b>ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО</b>	<b>Код: ФК 701-1</b>	
	<b>ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБА</b>	Версия: 01	Вид на изданието:
		Издание: 01	Копие 01
		Страница: 1 от 1	Важи от: 06.12.2021

Утвърждавам: .....

Ръководител ВВЛ

/инж. Данаил Дачев/

№ ..... / Дата: ..... г.

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