

Mã Phiếu:.....
Họ tên người khiếu nại/ góp ý (nếu có):
Địa chỉ:
Số Điện thoại:
Thời gian nhận khiếu nại/ góp ý:giờ phút, ngày.....tháng..... năm.....

Nội dung khiếu nại/ góp ý:

.....
.....
.....

Người tiếp nhận:.....

Chữ ký:

Biện pháp xử lý khiếu nại/ góp ý:

.....
.....
.....

Người đề xuất

Phê duyệt

Ngày hoàn thành:....../....../.....

Kết quả:

.....
.....
.....

Người kiểm tra:

Ngày kiểm tra:/....../.....

Nội dung trả lời khách hàng:

.....
.....

Hình thức trả lời: ☐ Trực tiếp ☐ Điện thoại ☐ Email ☐ Văn bản

Thời gian trả lời: giờ phút, ngày tháng năm

Người trả lời khách hàng:

Xác nhận của khách hàng:

☐ Đồng ý với kết quả giải quyết

☐ Không đồng ý (lý do):

Họ tên khách hàng:

Chữ ký / xác nhận:

☐ Khách hàng xác nhận qua điện thoại (Trường hợp khách hàng không ký trực tiếp)

Ngày: / /