|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام/ سمت و شمارة تماس گزارش دهنده/ کاربر: | نام محصول / خدمات  | تاريخ: |
| سازمان/ مرکز متبوع + نام استاد/ مدير مربوط | رمزينه (Cat.#) | سری ساخت(Lot#) در صورت وجود |
| فهرست مستندات پيوست: |
| شرح کامل ايراد/ مشکل اظهار شده  |
| اين قسمت توسط شرکت تکميل خواهد شد. | اقدامات انجام شده با ذکر تاريخ، نام و امضا: |
| نتيجة نهايي: |
| بررسی کننده نام، سمت و امضا | مسؤول ارشد:نام، سمت، تاريخ و امضا | نتيجة نهايي مورد تأئيد است. پرونده بسته شود.  |