|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | |