

上海凯瑞克质量体系认证有限公司

申/投诉处理单

☐ 申诉

☐ 投诉

记录人：

申/投诉日期		申/投诉形式	
申/投诉组织名称 (加盖公章)		申/投诉人/联系电话	
申/投诉内容（必要时，可附录作证材料）： 			
申/投诉人签名： 日期：			
公司调查/分析/处理措施： 			
管理部主管： 日期： 副总： 日期：			
处理的执行情况： 			
管理部主管： 日期：			
是否需要采取纠正和预防措施？ ☐ 是 ☐ 否 若是，实施的纠正预防措施：		纠正预防措施执行情况 及效果验证记录：	
技术总监： 日期：		技术总监： 日期：	