


تاریخ	بنام خدا فرم شکایت مشتریان خدمات پس از فروش	 اسمارت تکنولوژی قشم
-------	---	--

نام و نام خانوادگی : شماره قبض پذیرش :

موضوع شکایت :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> نحوه پاسخگویی تلفنی | <input type="checkbox"/> نحوه پاسخگویی حضوری | <input type="checkbox"/> تاخیر در تحویل |
| <input type="checkbox"/> تاخیر در تحویل | <input type="checkbox"/> هزینه قطعات یدکی | <input type="checkbox"/> اجرت تعمیرات |
| <input type="checkbox"/> سایر موارد | <input type="checkbox"/> ابطال گارانتی | <input type="checkbox"/> توانمندی پرسنل فنی |

شرح شکایت :

.....

شماره تماس : پست الکترونیکی :

امضاء گیرنده :	امضاء مراجعه کننده :
----------------	----------------------

نتیجه بررسی :

.....

نام و نام خانوادگی مسئول بررسی