# 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：

<table>
<tr><td>申/投诉日期</td><td></td><td>申/投诉形式</td><td></td></tr>
<tr><td>申/投诉组织名称（加盖公章）</td><td></td><td>申/投诉人/联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">申/投诉内容（必要时，可附录作证材料）：<br><br><br><br>申/投诉人签名：　　日期：</td></tr>
<tr><td colspan="4">公司调查/分析/处理措施：<br><br><br><br>管理部主管：　　日期：　　副总：　　日期：</td></tr>
<tr><td colspan="4">处理的执行情况：<br><br><br><br>管理部主管：　　日期：</td></tr>
<tr><td colspan="2">是否需要采取纠正和预防措施？　☐ 是　☐ 否<br>若是，实施的纠正预防措施：<br><br><br><br>技术总监：　　日期：</td><td colspan="2">纠正预防措施执行情况<br>及效果验证记录：<br><br><br><br>技术总监：　　日期：</td></tr>
</table>