فرم درخواست رسیدگی مجدد (تجدیدنظر)

کد سند: QMS-FR-RE01 | نسخه: 1.0 | تاریخ اجرا: ۱۴۰۴/۰۳/۲۵ | واحد مسئول دریافت: تضمین کیفیت

شماره رسیدگی مجدد: QMS-RECON-\_\_\_\_ تاریخ دریافت: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ۱۴۰۴

**۱. اطلاعات متقاضی:**

نام و نام خانوادگی:  
سمت / سازمان:  
شماره تماس:  
ایمیل (در صورت وجود):

**۲. شماره و تاریخ گزارش مورد اعتراض:**

شماره گزارش:  
تاریخ گزارش: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ۱۴۰۴

**۳. موضوع و دلایل درخواست رسیدگی مجدد:**

**۴. مدارک و مستندات پیوست‌شده:**

**۵. امضای متقاضی:**

امضاء: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**۶. نتایج رسیدگی داخلی:**

گام | اقدام | مرجع رسیدگی | تاریخ بررسی | تصمیم نهایی

**امضاء مسئول رسیدگی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**تاریخ ابلاغ نتیجه: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ۱۴۰۴**