

產品驗證抱怨、申訴或爭議處理申請單

流水號：CPL-_____

受理日期：20__年__月__日

處理類型 (由申請者填寫)	<input type="checkbox"/> 抱怨 [說明: 對本中心驗證單位之驗證作業、人員表現、操守及其他相關事宜有意見者] <input type="checkbox"/> 申訴 [說明: 對本中心驗證單位驗證服務如申請、評估、追查、廢止、撤銷等驗證決定有意見者] <input type="checkbox"/> 爭議 [說明: 對於本組織處理申訴或抱怨之結果不予接受之案件等]
------------------	---

抱怨、申訴及爭議 公司名稱 (由申請者填寫)	聯絡者 (由申請者填寫)
------------------------------	-----------------

抱怨、申訴及爭議 案號/證號 (由申請者填寫)	電話/e-mail (由申請者填寫)
-------------------------------	-----------------------

抱怨、申訴及爭議 提出方式 (由申請者填寫)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 紙本郵寄 <input type="checkbox"/> 其他方式 _____
------------------------------	---

TTC 承辦人
(抱怨、申訴及爭議對象)

抱怨、申訴或爭議內容：(由申請者填寫)

抱怨、申訴或爭議鑑定：

期待性認知或情緒性
 產品驗證活動相關
 涉及品質管理系統
 其他：_____

風險評估：

矯正措施：

預防措施：

責任者	驗證主管	驗證單位主管
20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日

成效追蹤：

品質負責人	管理代表
20 年 月 日	20 年 月 日

結案