|  |  |
| --- | --- |
|  **نام کارفرما:**  | تاریخ درخواست: |
| موضوع درخواست رسیدگی مجدد:  | مهلت اقدام: |
| شرح موضوع درخواست رسیدگی مجدد: |
|  نام و امضاء درخواست کننده: |
| نظر بازبین فنی: تاریخ ارسال به واحد سیستم­ها و روش‌ها: نام و امضاء: |
| نظر مدیر سیستم­ها و روش­ها:  تاریخ پاسخگویی به کارفرما: نام وامضاء: |
| نتیجه مذاکرات با کارفرما:شماره فرم اقدام اصلاحي در صورت لزوم: تأیید مدیرعامل: |