



ទម្រង់ ពាក្យបណ្តឹងរបស់អតិថិជន
Customer Complaint Form

លេខកូដពាក្យបណ្តឹង / Complaint No: 20190911-0001

នាយកដ្ឋាន / Department: _____	កាលបរិច្ឆេទ / Date: _____
សាខា/ផ្នែក / Branch/Section: _____	ម៉ោង / Time: _____ AM / PM
ពាក្យបណ្តឹងធ្វើឡើងដោយ / Complaint made by: _____	
លេខទំនាក់ទំនង / Contact Number: _____	អ៊ីមែល / Email: _____

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីពាក្យបណ្តឹង / Complaint Details:

សូមមេត្តាភ្ជាប់ឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់ / Please attach all necessary documentation

គោលបំណងដែលចង់ស្នើ / Proposed Action Purposes

សូមមេត្តាភ្ជាប់ឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់ / Please attach all necessary documentation

ឈ្មោះនិងហត្ថលេខា / Name & Signature: _____

ឯកសារត្រូវបានទទួលយកដោយ / Form Accepted by: _____

ហត្ថលេខានិងកាលបរិច្ឆេទ / Signature & Date: _____

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីភស្តុតាងណាមួយ / Details of any evidences:

កុំភ្លេចបញ្ចូលឯកសារទាំងអស់ដើម្បីធ្វើឱ្យពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមានសុពលភាព
 Don't forget to include all documentation to validate your complaint.



ការស៊ើបអង្កេត / Investigation: (AM+, of respectation section)

ស៊ើបអង្កេតដោយ / Investigated by: _____
 ហត្ថលេខានិងកាលបរិច្ឆេទ / Signature & Date: _____

ជំណោះស្រាយ / Action Taken: (AM+, of respectation section)

បានចាត់វិធានការដោយ / Action Taken by: _____
 ហត្ថលេខានិងកាលបរិច្ឆេទ / Signature & Date: _____

ចាត់វិធានការទទួលស្គាល់ដោយ / Action confirmed & agreed by (Respection HoD): _____
 ហត្ថលេខានិងកាលបរិច្ឆេទ / Signature & Date: _____

យោបល់ / Comments:

ចាត់វិធានការទប់ស្កាត់ / Preventive Action: (AM+, of respectation section)

បានចាត់វិធានការទប់ស្កាត់ដោយ / Preventive Action Taken by: _____
 ហត្ថលេខានិងកាលបរិច្ឆេទ / Signature & Date: _____