

Kundenfeedback, Verbesserungsvorschläge, Fehler / Reklamation VSH

Name			
<input type="checkbox"/> Feedback	<input type="checkbox"/> Fehler	<input type="checkbox"/> Weiteres	
<input type="checkbox"/> Verbesserungsvorschlag	<input type="checkbox"/> Reklamation	<input type="checkbox"/>	
Auftrag / Projekt			
Name des Kunden			

Kundenfeedback, Verbesserungsvorschläge, Fehler / Reklamation

Beschrieb:			
Weiterbearbeitung durch:	bis:	Datum:	Visum:
Ursache:			
Weiterbearbeitung durch:	bis:	Datum:	Visum:
Vorschläge für Massnahmen:			
Weiterbearbeitung durch:	bis:	Datum:	Visum:
Entscheidung (Massnahmen / Termin / Begründung):			
Weiterbearbeitung durch:	bis:	Datum:	Visum:
Nachprüfung / Wirksamkeit:			
		Datum:	Visum:
Verteiler:			
<input type="checkbox"/> VRP	<input type="checkbox"/> GL	<input type="checkbox"/> GBL	<input type="checkbox"/> QL
<input type="checkbox"/>			