	KARTA REKLAMACJI DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH I ZAPOBIEGAWCZYCH	**Wydanie 01**

DOTYCZY:	**Reklamacja ***	**Podjęto działania korygujące*:** ☐ TAK ☐ NIE	**Numer karty:**	
	Działania korygujące *	**Wystawiono na podstawie:** ☐ **wyrobu niezgodnego** ☐ **reklamacji klienta**	**Data ujawnienia:**	
	Działania zapobiegawcze *		**Odnośnik:**	

Dane klienta * ***(w przypadku reklamacji)***		
Opis niezgodności, analiza problemu (reklamacji):		
Planowane działania korygujące/zapobiegawcze, reklamacyjne		Planowany termin:
Osoba odpowiedzialna za wykonanie działań / osoba nadzorująca postępowanie reklamacyjne	…… (nazwisko, data, podpis)	
Podpis osoby inicjującej działania *: …… (nazwisko, data, podpis)	**Podpis zgłaszającego reklamację *:** …… (nazwisko, data, podpis)	
Wykonane działania (korygujące/ zapobiegawcze)*, sposób załatwienia reklamacji.		Rzeczywisty termin:
Ocena skuteczności wykonanych działań:		
Podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie działań: …… (nazwisko, podpis)	Akceptacja wykonanych działań: …… (nazwisko, podpis)	
UWAGI:		

* Niepotrzebne skreślić