دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی لرستان
معاونت غذا و دارو

آزمایشگاه کنترل مواد غذایی ، بهداشتی لرستان

فرم ثبت شکایات مشتریان

تاریخ:
شماره:
کد سند: LFHF-408-02
شماره ویرایش: ۰۱

شماره شکایت	نام مشتری	شرح شکایت	تاریخ دریافت	مسئول پیگیری	تاریخ اعلام نتیجه	توضیحات