KELUHAN *STAKEHOLDER*

Tanggal : .....

Nama : .....(boleh tidak diisi)

Keluhan :

Verifikasi (manajer mutu/manajer teknis/manajer administrasi) :	
Analisa Penyebab Masalah :	
Tindakan Perbaikan :	
□ perlu tindakan langsung □ catat pada Formulir Permintaan Tindakan Koreksi dan Pencegahan	Tanggal : Paraf :