



تاریخ :
 شماره :
 پیوست :

فرم گزارش کارشناسی

نام گزارش دهنده:		تاریخ:		شماره اصلاح/شمارنده فرم:	
مشخصات نمایندگی	نام نمایندگی خدمات:	کد نمایندگی:	شهرستان:	شماره تماس:	
مشخصات مشتری	نام مصرف کننده / عامل فروش / شعبه فروش:	شماره تماس:	شماره تلفن همراه:	کد ثبت:	آدرس:
مشخصات محصول	نوع محصول: اجاق گاز <input type="checkbox"/> هود <input type="checkbox"/> فر <input type="checkbox"/> سینک ظرفشویی <input type="checkbox"/>	شماره سریال:	مدل:	تاریخ نصب:	تاریخ بازدید:
شرح گزارش نماینده:					
گزارش کارشناسی (ابراذ فنی)					
نام گزارش دهنده:		تاریخ و امضا:			
تظریه فنی		مسئول فنی:			
تظریه پس از فروش		مدیر خدمات پس از فروش:			
تظریه مدیر		تاریخ و امضا:			