

**REKAMAN KELUHAN**

No.....

Sumber Keluhan	:	Klien PT. MAS /KlienOrganisasi.....	
Nama Organisasi / Personel	:	.....	
Alamat	:	.....	
Nama personel yang dihubungi	:	.....	Telp.....
		Fax.....	

**RINCIAN KELUHAN :**

Tanggal :

ANALISIS INVESTIGASI KELUHAN :

Tanggal :

**TINDAKAN KOREKSI :**

Tanggal :

**VERIFIKASI TINDAKAN KOREKSI :**

Tanggal :

**Tanggal Pemberitahuan Hasil Keputusan Kepada Perusahaan :**

Tindak Lanjut Pengaduan Selesai :

Tanggal :.....

**Manager Sertifikasi**