FORENSIC SCIENCE LABORATORY

CUSTOMER COMPLAINT FORM

1	Customer/Individual: …… Address: …… Tel: …… Email: …… Fax: …… Received by: ……. Date and Time:……..
2	Source and Nature of Complaint : …… …… …… ……
3	Investigation/Root Cause Analysis (specify method used): …… …… …… …… …… …… …… …… Justified: Yes/No Signature: ……. Date: ……
4	Correction / Corrective Action: …… …… …… …… Signature: ……. Date: ……
5	Follow-Up (Verification of Corrective Action/Effectiveness) …… …… …… …… Signature: …….. Date: ……