

**KMP Far East Pte. Ltd.
PRODUCT FEEDBACK FORM**

Report date Name

Report no. Contact

Vehicle s/n, model Engine s/n, model

Part no. Description

GRN no. Quantity

KMP Invoice No. & Date

Date, location of incident

Initial reason for repair, and pre-repair state of equipment

Nature of complaint

[Please describe in as much details, including 1. Duration of installation of part before failure, 2. abnormal symptoms observed, 3. No. of cylinders affected, 4. Any observations of other associated parts, etc. To extent possible, please provide photographic evidence]

Initial diagnosis and measures taken

[Please describe the initial diagnosis of the dealer/customer/technician, and any initial measures taken including replacement, reimbursement, etc.]

Other comments

(please continue on additional pages if space is insufficient)

KMP Far East Pte. Ltd.
产品反馈表格

报告日期	<input type="text" value="2018-05-01"/>	报告人	<input type="text"/>
报告编号	<input type="text" value="KMP-001"/>	联系方式	<input type="text"/>
设备型号及编号	<input type="text"/>	发动机型号及编号	<input type="text"/>
产品件号	<input type="text"/>	产品名称	<input type="text"/>
产品 GRN 号	<input type="text"/>	数量	<input type="text"/>
KMP 供货发票及日期	<input type="text"/>		
事发日期、地点	<input type="text"/>		

用户修机原因与修机前状况

问题描述

【请尽量具体描述，包括：1. 安装了多长时间、2. 出现哪些现象（噪音、烧机油..?）、3. 发动机内几缸受影响、4. 其他相关配件有没有异常现象、等其他重要线索。请附上相关照片以更清楚描述问题。】

初步诊断与措施

【请描述代理/客户/技术人员初步诊断，也告知采取了哪些措施，包括索赔/补发，等】

额外备注

(若空间不足，请另纸补充)