

Panaszbejelentő

Képzés megnevezése:	Sorszám (intézmény tölti ki):
Képzési csoport azonosítója:	Regisztrálta (név):
Bejelentő neve:	Bejelentés dátuma:
Panasz (reklamáció) leírása:	
Intézkedés leírása (Intézmény tölti ki):	
Intézkedésért felelős (név/aláírás):	Határidő:
Intézkedést ellenőrizte, lezárta (név/aláírás):	Dátum:

Köszönjük észrevételét! Mindent megteszünk, hogy panaszára kielégítő választ adjunk!