

PANASZKEZELÉSI ŰRLAP

Panasztevő neve (nem kötelező):

Elérhetőség / Telefonszám (nem kötelező):

Kapcsolatfelvétel / bejelentés módja (aláhúzendő): Telefon / Írás / Személyes

Szerződés / képzési csoport nyilvántartási száma:

Panasz, észrevétel leírása:

Bejelentés időpontja.év.....hónap.....nap

Bejelentést kivizsgáló személy neve:

Kivizsgálás eredménye:

Javító intézkedés:

Intézkedésre kijelölt személy:

.....

Aláírás

Intézkedés megvalósításának időpontja.év.....hónap.....nap

Intézkedést ellenőrizte:

A panaszt-tevő részére megküldött írásbeli válasz:év.....hónap.....nap

.....

szakmai vezető / vezérigazgató

Verzió:

1.0

Készítette:

Csóti Erika

Jóváhagyta

Szalma Gábor

Kiadás dátuma:

2025. 10. 01.

Oldal:

1 / 30