



# Kőrösi Csoma Nyelvészeti Egyesület

5600 Békéscsaba, Kazinczy ltp.21/B.fsz.1. <tel:+36-20/9869894> [www.kcsnye.hu](http://www.kcsnye.hu)

## PANASZKEZELÉSI ŪRLAP

Panasztevő neve (nem kötelező): \_\_\_\_\_

Elérhetőség/Telefonszám (nem kötelező): \_\_\_\_\_

Kapcsolatfelvétel / bejelentés módja: 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: 2.....év.....hónap.....nap**

szakmai vezető

ügyvezető igazgató