

PANASZLAP
(sablon)

Panaszlap sorszáma:

A tanfolyam ideje, száma,
megnevezése: _____

Panasztevő neve:

Értesítési címe:

A panasz leírása:

Kelt:, 202.. hó nap.

panaszos aláírása

befogadó aláírása

A panasz kezelésének eljárási módja, eredménye:

kancellár aláírása

Kérjük a panaszlapot eljuttatni az Heves Megyei Szakképzési Centrum címére: 3300 Eger,
Kertész utca 128. Telefon/ Fax: 06 70 657-19-06
Panaszára 10 munkanapon belül írásban válaszolunk az Ön által megadott értesítési címre!