

HEDGE HAIR

PROFESSIONAL HAIRDRESSING

4024 Debrecen, Piac u. 38.

Fax :+3652/310-249 vagy +3670/632-2855

e-mail:hedgeszakiskola@gmail.com

Felnőttképzési engedélyszám: E-001178/2015

PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

(1) Személyi azonosításhoz szükséges adatok (KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI!): Név:

Cím: Irányítószám: _____ Település: _____ Utca: _____ Házzám: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Felnőttképzési szerződésszám (2):

Tanfolyam megnevezése (3):

Időpontja: Azonosítója:

Panasz rövid leírása (4):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Csatolt dokumentumok (5) : 1.

2.

3.

4.

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben panasza kivizsgálásához szükséges minden információ rendelkezésünkre áll, akkor vizsgálatunk eredményéről bejelentésének beérkezésétől számított 15 napon belül értesítjük. Ellenkező esetben felkérjük Önt a hiányzó adatok pótlására. (1) A másolati példányt a panaszos megkapja a panasz rögzítésekor. (2) Ügyfélszolgálati iroda segítségével kerül kitöltésre. (3) Ügyfélszolgálati iroda segítségével kerül kitöltésre. (4) Amennyiben szükséges, kérjük folytassa a leírást a hátoldalon. (5) Kérjük, csatolja a panasz elbírálásához szükséges dokumentumok másolatát.

Dátum:

.....

Bejelentő aláírása

.....

Panaszfelvevő aláírása