Załącznik Nr 1

do Procedury

„ATEST” szkolenia, Obsługa Firm Beata Maria Chojęta

19-300 Ełk, ul. Gdańska 24 A lok. 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SKARGI/REKLAMACJI

|  |
| --- |
| 1. Zgłoszony problem – opis  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 2. Uczestnik szkolenia (imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail) lub zlecający szkolenie (dane firmy w przypadku szkoleń zamkniętych)  ...................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................... |
| 3. Nazwa, data i miejsce szkolenia  ...................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 4. Proponowana forma rekompensaty (zgodnie z pkt. 10 procedury reklamacji)  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................... |
| Miejscowość ……………………………… Data ……………………Podpis ………………………………………..……………………. |