



Panaszlap sorszáma:

Székesfehérvári Szakképzési Centrum
A Felnőttképzési Tevékenység Minőségbiztosítási Kézikönyve

PANASZLAP

A képzés ideje, száma, megnevezése:

.....

Panasztevő neve:

Értesítési címe:

A panasz leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

Csatolt dokumentumok:

.....

.....

Nyilatkozat:

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a megadott a személyes adataimat a Székesfehérvári Szakképzési Centrum a panaszkezeléssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

☐ Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam feltöltött dokumentumok a valóságnak megfelelnek, az eredetivel mindenben megegyeznek.

Kelt:, 20.... hó nap

.....
panaszos aláírása

.....
befogadó aláírása



A panaszkezelésének eljárási módja, eredménye:

.....

.....

.....

.....

kancellár aláírása

Kérjük a panaszlapot eljuttatni a Székesfehérvári Szakképzési Centrum címére:
8000 Székesfehérvár, Budai út 45. (Tel.: 06-70/198-65-75)

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben panaszának kivizsgálásához minden szükséges információ rendelkezésünkre áll, akkor vizsgálatunk eredményéről bejelentésének beérkezésétől 10 napon belül írásban válaszolunk az Ön által megadott értesítési címre!