



## U05C PANASZFELVÉTELI ŰRLAP

Panaszt tevő neve:

---

Panaszt tevő lakcíme:

---

Panaszt tevő e-mail címe és telefonszáma:

---

A panasz részletes leírása:

---

---

---

---

---

A panaszbejelentéshez csatolt iratok, dokumentumok vagy bizonyítékok (ha van) felsorolása:

---

---

---

A panasz előterjesztésének módja:      postai úton      elektronikus formában

Kelt: ....., 20....      hó      nap.

\_\_\_\_\_

panaszt tevő aláírása

\_\_\_\_\_

befogadó aláírása

Kérjük a panaszlapot eljuttatni a Nógrád Vármegyei Szakképzési Centrum címére: 3100 Salgótarján, Rákóczi út 60. vagy az alábbi e-mail címre: [nmszcfelnott@gmail.com](mailto:nmszcfelnott@gmail.com). Telefon: 06-32-310-231. Panaszára 30 napon belül írásban válaszolunk az Ön által megadott értesítési címre.