|  |
| --- |
|  |

PANASZKEZELÉS

CSEPEL OKTATÁSI ÉS SZOLGÁLTATÓ KFT.

2016.01.01.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ügyfél (bejelentő) neve:** | |  | | | **Azonosító:** | |  |
| **Ügyfél (bejelentő) címe:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) telefonszáma:** | |  | | | | | |
| **Ügyfél (bejelentő) e-mail címe:** | |  | | | | | |
| **A bejelentés időpontja:** |  | | | **A bejelentés helye:** |  | | |
| **A bejelentés módja:** |  | | | **Bejelentő aláírása:** |  | | |
| **A reklamáció, észrevétel leírása:** | | | | | | | |
| **Az ügyfél (bejelentő) által bemutatott iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok jegyzéke:** | | | | | | | |
| **A képző intézmény nyilatkozata a résztvevő panaszával kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges:** | | | | | | | |
| **Jegyzőkönyv felvétel helye:** |  | | | **Jegyzőkönyv felvétel ideje:** | |  | |
| **További intézkedés:** | | | | | | | |
| **Felelős:** |  | | | **Határidő:** |  | | |
| **Az intézkedés ellenőrzése:** | | | | **Dátum:** |  | | |
| **Intézkedés megtörtént:** | **Igen:  Nem:** | | | **Igazoló:** |  | | |
| **Az intézkedés eredménye:** | | | | | | | |
| **Ügyfél értesítve:** |  | | **Értesítő személy:** | |  | | |
| **Ügyfél az intézkedést elfogadja:** | | | **Igen:  Nem:** | |  | | |
| **Lezárható:** | **Igen:  Nem:** | | **Igazoló:** | |  | | |