

Felnőttképzési Engedélyszám: E-001304/2015

PANASZLAP

Panaszlap sorszáma:

A tanfolyam ideje, száma, megnevezése: _____

Panasztevő neve: _____

Értesítési címe: _____

A panasz leírása: _____

Kelt:, 201.. hó nap.

panaszos aláírása

befogadó aláírása

A panasz kezelésének eljárási módja, eredménye:

főigazgató aláírása

Kérjük a panaszlapot eljuttatni a **Zalaegerszegi Szakképzési Centrum** címére:

8900 Zalaegerszeg, Kinizsi Pál utca 74. tel: 92/313-583. **E-mail:** info@zegszakkepzo.hu

Panaszára 10 munkanapon belül írásban válaszolunk az Ön által megadott értesítési címre!