

MELLÉKLET

Ikt.sz.: NSZFH/...../...../.....

PANASZKEZELÉSI NYILVÁNTARTÓ LAP

Panasztétel időpontja:	Panasztevő neve
Panasz leírása:	
Panasz fogadó neve, beosztása:	Kivizsgálás módja:
Mediáció vezetője:	
Szükséges intézkedés	
Végrehajtásért felelős neve, beosztása:	Panasztevő tájékoztatásának időpontja: