1. számú melléklet **Nyilvántartási szám: ………**

**PANASZFELVÉTELI ŰRLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **A panaszos neve:** | **Dátum:** |
| A panaszos elérhetősége (postacím vagy e-mail) |
| Az olvasó törzsszáma: |
| **A panasz rövid leírása:** |
| **……………………………** | **……………………………** |
| **A panaszos aláírása** | **A panaszfelvevő aláírása** |
| **Válasz a panaszra:** |
| **……………………………** |  |
| **Az intézményvezető aláírása** |  | **Dátum:** |