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:** |