

FORMULÁŘ PRO PÍSEMNÉ PODÁNÍ STÍŽNOSTI

Datum zapsání stížnosti

Jméno a příjmení osoby/klienta (není povinné):

.....

Stížnost přijal.....

Předmět stížnosti:

Očekávané řešení:

Vaše stížnost bude projednána vedoucím pracovníkem a výsledek šetření Vám bude zaslán do 30 dnů ode dne přijetí stížnosti pracovníkem, tj. do.....

Vyrozumění o výsledku šetření mé stížnosti si přeji obdržet (zaškrtněte):

písemně – na moji adresu:

e-mailem – na moji e-mailovou adresu:

anonymně ve vnějších prostorech pracoviště

nevyžadují vyrozumění

výsledek šetření mé stížnosti si přeji projednat osobně. Můj telefon: