

Primer žalbenog mehanizma

Referentni broj :	
Puno Ime i prezime	
Kontakt informacije i željeni način komunikacije Molim Vas obeležite kako biste želeli da Vas kontaktiramo (putem pošte, e mail ili telefonom)	<input type="checkbox"/> Poštom: Molimo Vas za adresu: <input type="checkbox"/> Telefonom: Molim Vas za broj na koji Vas možemo kontaktirati: <input type="checkbox"/> E-mail: Molim Vas za E-mail adresu:
Izbor jezika (zaokružiti)	Srpski <input type="checkbox"/> Rumunski <input type="checkbox"/> Slovački <input type="checkbox"/> Engleski <input type="checkbox"/> Madjarski <input type="checkbox"/>
Opis žalbe ili primedbe: Šta? Gde? Ko? Kada? Koliko dugo?	
Datum	Učestalost ponavljanja <input type="checkbox"/> Jednom (datum _____) <input type="checkbox"/> Više puta (koliko? _____) <input type="checkbox"/> Tekuće (_____)
Kako Vi vidite rešavanje problema?	

Potpis : _____
 Datum: _____