

ÚSTNÍ STÍŽNOST

Tento formulář slouží k záznamu ústní stížnosti.

Datum podání stížnosti:

Jméno a příjmení osoby, která si stěžuje:

.....

Předmět stížnosti (popis stížnosti):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pracovník, který stížnost převzal a zaznamenal: