

	Škola narodnog zdravlja „Andrija Štampar“	<b>OBRAZAC ZA PRITUŽBE</b>	<b>OBR 7.9/1</b>	
Laboratorij za ispitivanje voda i balneoklimatologiju			Izdanje                      01	
			Stranica                    1/1	

IME I PREZIME PODNOSITELJA PRITUŽBE: \_\_\_\_\_

TEL./FAX/E-MAIL PODNOSITELJA PRITUŽBE: \_\_\_\_\_

ADRESA PODNOSITELJA PRITUŽBE: \_\_\_\_\_

Ne želim davati svoje osobne podatke   

DATUM I VRIJEME ZAPRIMANJA PRITUŽBE: \_\_\_\_\_

OPIS PRITUŽBE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pritužbu zaprimio/la (funkcija i potpis): \_\_\_\_\_

Zaprimio/la Tehnički voditelj (potpis): \_\_\_\_\_

Izveštaj o poduzetim radnjama: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Rješenje poduzetih radnji prihvaćeno od strane kupca:                      DA                      NE

Odgovoran za provjeru učinkovitosti rješavanja pritužbi – Voditelj kvalitete:

Potpis: \_\_\_\_\_