

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ... / ... / 20...

Υπογραφή υποβάλλοντος

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Κατηγορία παραπόνου:	Παροχή φροντίδας:	<input type="checkbox"/>	Ενημέρωση:	<input type="checkbox"/>	Εξυπηρέτηση:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
----------------------	-------------------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	------	--------------------------

Άποψη Προϊσταμένου Τμήματος:

Διευθέτηση ή διαχείριση παραπόνου:

Ενημερώθηκε ο παραπονούμενος;	ΝΑΙ:	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ:	<input type="checkbox"/>	Με ποιο τρόπο:	<input type="text"/>
-------------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	----------------	----------------------

Όνομ/μο υπευθύνου	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

υπογραφή



