**STÍŽNOSTI, PŘIPOMÍNKY**

**ve společnostech skupiny MEDICON**

**1. Stěžovatel**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení:** |
| **Datum narození:** |
| **Bydliště:** |
| **Korespondenční adresa:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |
| Žádám zaslat odpověď: [ ]  písemně [ ]  e-mailem |

**2.  Stížnost, připomínka**

|  |
| --- |
| **Oddělení, osoba, proti kterým podání směřuje:** |
| **Předmět (popis):** |
| **Datum:** | **Podpis stěžovatele:** |

Převzal:

*………………………………………………….*

*(razítko a podpis zaměstnance)*