

	Лаборатория Морски ресурси и аквакултури при Медицински Университет - Варна	Код: Ф 7.9-1
	ЖАЛБА	

ЖАЛБА

№...../.....
(номер/ дата на получаване в лабораторията)

№	ИНФОРМАЦИЯ ЗА:	ЗАПИС/ ОПИСАНИЕ		
ДАННИ, ПРЕДСТАВЕНИ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ НА ЖАЛБАТА: <i>(заявителят на жалбата попълва полетата в по-тъмен фон)</i>				
1.	Име и фамилия на заявителя на жалбата:			
2.	Адрес, телефон, E-mail на заявителя на жалбата:			
3.	Причина за жалбата - посочване от заявителя в списък с възможни причини: <i>(да се маркира с „x“ избраната от заявителя причина)</i> <ul style="list-style-type: none"> - Недостоверни резултати от изпитване <input type="checkbox"/> - Неспазване на срок за изпълнение на заявка <input type="checkbox"/> - Неизпълнение на договорености <input type="checkbox"/> - Формални грешки <input type="checkbox"/> - Некомпетентност или некоректна дейност от страна на служител <input type="checkbox"/> - Некоректна дейност от Ръководителя на Лабораторията <input type="checkbox"/> - Други субективни и/или обективни причини <input type="checkbox"/> 	Причина за жалбата – подробно обяснение от заявителя на причината за подаване на жалбата: <i>(заявителят на жалбата попълва полетата в по-тъмен фон)</i>		
4.	Подпис на заявителя на жалбата:			
ДАННИ ОТ СЛУЖИТЕЛЯ В ЛАБОРАТОРИЯТА, ПРИЕЛ ЖАЛБАТА:				
1.	Забележки на служителят, приел жалбата:			
2.	Име, фамилия и длъжност на служителят, приел жалбата: Подпис на служителят, приел жалбата:			
ЖАЛБАТА СЕ ИЗПРАЩА ЗА:				
		Име, фамилия, длъжност	Срок/дата	Дата на провеждане или докладване
1.	Разглеждане от			
2.	Заключение относно основателността на жалбата от			
3.	Решение за жалбата от			
ВЗЕТО РЕШЕНИЕ ЗА ПРЕДПРИЕМАНЕ НА ДЕЙСТВИЯ В ОТГОВОР НА ЖАЛБАТА:				
<p align="center">Ръководител лаборатория:.....</p> <p align="center"><i>(име, фамилия, подпис)</i> <i>(дата)</i></p>				