FORMULARZ SKARGI
nr ...../.....(rok)

Zgłaszający skargę:.....

Data złożenia skargi:.....

Przedmiot skargi:

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

O zakończeniu procesu rozpatrywania skargi i jego rezultatach powiadomić:
……

(Zaznacza „X" osoba przyjmująca skargę)

☐ Skarga dotyczy działalności Laboratorium i zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni zgodnie z PO 1.6.

☐ Skarga nie dotyczy działalności Laboratorium i została przekazana:
……

…… ……
(podpis przyjmującego skargę) *(podpis zgłaszającego skargę)*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że znane mi są zasady prowadzenia postępowania wyjaśniającego opisane w PO 1.6.

……..
(podpis zgłaszającego skargę)