

PROCOGITA

S Z K O L E N I A

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

1. Zgłoszenie dotyczy szkolenia:

Nazwa Szkolenia:

Termin:

Miejsce:

2. Dane Uczestnika zgłaszającego reklamację

.....
(imię i nazwisko, telefon, e-mail)

3. Osoba składająca reklamację została zgłoszona przez firmę?

Tak

Nie

*Jeśli tak proszę podać dane firmy.

.....
(imię i nazwisko, nazwę przedsiębiorstwa, telefon, e-mail)

3. Opis zgłoszonego problemu:

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

4. Proponowana forma rekompensaty

<input type="checkbox"/>	Dodatkowe bezpłatne materiały dydaktyczne
<input type="checkbox"/>	Bezpłatny udział w szkoleniu o tej samej lub podobnej tematyce organizowane przez ProCogita
<input type="checkbox"/>	Bezpłatne powtórzenie szkolenia z innym trenerem
<input type="checkbox"/>	Zwrot kosztów usługi

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis