

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

A panaszos neve:	Dátum:
A panaszos elérhetőségei (postacím, telefon vagy e-mail):	
A panasz iktatószáma (ld. a visszaküldött eredeti panaszfelvételi űrlapon):	
A felülvizsgálati kérelem tartalma:	
A panaszos aláírása	A panaszfelvevő aláírása:
Válasz a felülvizsgálati kérelemre:	
Igazgató aláírása:	Dátum: