|  |
| --- |
| **1. Podatki o osebi/podjetju, ki vlaga povratno informacijo\*** |
| **Ime in priimek:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Naziv podjetja:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Naslov:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Telefon:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Faks:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **e-mail:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Opombe:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

*Opomba: \* Povratna informacija stranke = predlog, pripomba, vprašanje, kritika in pohvala glede kakovosti poslovanja JAZMP s strankami.*

|  |
| --- |
| **2. Podatki o dogodku, ki je bil vzrok za povratno informacijo stranke in njegov opis** |
| **Datum nastanka dogodka:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Št. zadeve (če je znana):** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Opis dogodka:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Opombe:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

|  |
| --- |
| **3. Seznam prilog** |
| Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Opombe:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**V/Na:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo., **Datum:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Podpis