

## KARTA REKLAMACJI

**I część** (wypełnia osoba zgłaszająca reklamację)

Imię i nazwisko			
Nazwa Szkolenia			
Miejsce przeprowadzonego szkolenia			
Czas trwania szkolenia			
Opis zgłoszenia reklamacyjnego			
Data zgłoszenia		Podpis zgłaszającego	

**II część** (wypełnia właściciel Firmy MDgroup)

Decyzja:	<input type="checkbox"/> Reklamacja uznana	<input type="checkbox"/> Reklamacja nieuznana
Uzasadnienie Decyzji		
Opis porozumienia stron		
Uwagi		
Data i podpis właściciela Firmy		