

OBRAZAC ZA OCENJIVANJE PRIGOVORA I ŽALBI**INFORMACIJE KOJE SE ODNOSI NA PODNOSIOCA PRIJAVE**

Ime i prezime:		Pozicija u organizaciji	
Ime/Sektor organizacije:		Datum:	
Puna adresa organizacije:			
Broj telefona:		Faks:	
Web stranica:		e-mail:	
Predmet prigovora/žalbe:			
<i>DOLE NAVEDENO POPUNJAVA OSOBLJE preduzeća AQRA CERTIFICATION d.o.o.</i>			
Ime i prezime ovlaštene osobe preduzeća AQRA CERTIFICATION d.o.o. koja je primila prigovor/žalbu:			
Datum/potpis:			
NAPOMENA: Ovaj obrazac je potrebno popuniti prilikom primanja prigovora i žalbi usmenim putem uz potvrdu podnosioca prigovora ili žalbe o tome da li je predmet prigovora ili žalbe ispravno shvaćen.			
<u>PROCENJIVANJE I ODLUKA:</u>			
Svi zapisnici sa sastanaka i kopije pokrenutih korektivnih i preventivnih mera biće dodate kao prilog ovog obrasca.			
PREDSTAVNIK RUKOVODSTAVA		DIREKTOR	
Potpis/Datum:		Potpis/Datum:	

DODACI: