

Załącznik 2 – Wzór zgłoszenia reklamacyjnego

Miejscowość: , dnia
Nazwa Placówki:

Imię i Nazwisko uprawnionego do reprezentacji Placówki:
Numer szkolenia:
Adres mailowy:
Pieczętka:

Ośrodek Rozwoju Kompetencji Edukacyjnych
Dział Reklamacji ORKE
Al. Jerozolimskie 96
00-807 Warszawa
reklamacje@orke.pl

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

1. Data szkolenia:
2. Miejscowość, w której odbyło się szkolenie:.....
3. Temat szkolenia/Kody nagranych webinarów:
4. Trener prowadzący szkolenie jeżeli dotyczy:
5. Opis przyczyn reklamacji szkolenia i żądanie: