

Załącznik nr 2

Wzór zgłoszenia reklamacyjnego

Miejscowość: _____, dnia _____

Nazwa Placówki: _____

Imię i Nazwisko uprawnionego do reprezentacji Placówki:

Numer szkolenia:

Adres mailowy:

Pieczątka:

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:

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Placówki