OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W TORUNIU

(ul. Wola Zamkowa 12a, 87-100 Toruń)

FORMULARZ POCHWAŁ / WNIOSKÓW / SKARG\*

1. Dane osoby składającej pochwałę / wniosek / skargę\*:

Imię i nazwisko

Stanowisko w instytucji/pełniona funkcja

e-mail Tel.

1. Reprezentowany podmiot (jeśli dotyczy)

Nazwa (pełna)

Adres ulica

e-mail Tel.

1. Rodzaj usługi lub działania, którego dotyczy pochwała / wniosek / skarga \*:

doradztwo ogólne

doradztwo biznesowe

doradztwo prawne

doradztwo księgowo-podatkowe

doradztwo marketingowe

doradztwo finansowe

doradztwo w zakresie PZP

doradztwo w zakresie reintegracji

szkolenie (tytuł szkolenia) …………………………………………………………………………………………

działania animacyjne

działania promocyjne

inne (jakie?) ………………………………………………………………

1. Data/okres realizacji usługi lub działania:
2. Imię, nazwisko i stanowisko pracownika OWES w Toruniu realizującego usługę:

1. Treść pochwały / wniosku / skargi \*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miejscowość | data | czytelny podpis osoby składającej skargę / udzielającej pochwały\* |  |

*\*niepotrzebne skreślić*