

.....
Imię i nazwisko/Nazwa Organizatora
.....
Miejscowość i data

.....
Adres
.....

.....
Nr PESEL/NIP – jeżeli dotyczy
.....

REKLAMACJA USŁUGI SZKOLENIOWEJ

DOTYCZY:

(NAZWA USŁUGI SZKOLENIOWEJ)

OPIS REKLAMACJI

.....
.....
.....

w związku z powyższym proszę o:

- Zwrot kosztów usługi edukacyjnej w wysokości:
na numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... – nazwa Banku.

- Umożliwienie ponownego uczestnictwa w kursie o tym samym zakresie w najbliższym możliwym terminie.

.....
Podpis Uczestnika/Organizatora