

საჩივრის ფორმა

<p>სრული სახელი</p> <p>შენიშვნა: შეგიძლიათ დარჩეთ ანონიმური ან მოითხოვოთ თქვენი ინფორმაციის არგაცემა თქვენივე თანხმობის გარეშე</p>	<p>სახელი _____</p> <p>გვარი _____</p> <p><input type="checkbox"/> მსურს ეს საჩივარი დარჩეს ანონიმურად</p> <p><input type="checkbox"/> მსურს არ გათქვათ ჩემი ვინაობა თანხმობის გარეშე</p>
<p>საკონტაქტო ინფორმაცია</p> <p>როგორ გსურთ რომ დაგიკავშირდეთ, გთხოვთ მონიშნეთ (ელ-ფოსტა, ტელეფონი, ფოსტა).</p>	<p><input type="checkbox"/> ფოსტით: თქვენი მისამართი: _____</p> <p><input type="checkbox"/> ტელეფონით: _____</p> <p><input type="checkbox"/> ელ-ფოსტით: _____</p>
<p>ინციდენტის ან საჩივრის აღწერა:</p>	<p>რა მოხდა?</p> <p>_____</p> <p>სად მოხდა?</p> <p>_____</p> <p>ვინ იყო პროცესში ჩართული?</p> <p>_____</p> <p>რა არის შედეგი?</p> <p>_____</p>
<p>ინციდენტის/საჩივრის თარიღი</p>	<p><input type="checkbox"/> მოხდა ერთჯერადად (თარიღი _____)</p> <p><input type="checkbox"/> მოხდა რამდენჯერმე (რამდენჯერ მოხდა? _____)</p> <p><input type="checkbox"/> მიმდინარე (ამჟამად ხდება)</p>
<p>რა გსურთ რომ განხორციელდეს პრობლემის მოსაგვარებლად?</p>	<p>_____</p>
<p>გთხოვთ დააბრუნოთ ეს ფორმა:</p>	<p>[სახელი _____], თემთან ურთიერთობის ოფიცერი, [კომპანიის სახელი _____], მისამართი _____</p> <p>ტელ.: _____ ან ელ-ფოსტა: _____ @____.com.</p>