

Prilog 2: OBRAZAC ZA PODNOŠENJE ŽALBI

| | |
|---|--|
| Registarski broj: | |
| Puno ime u prezime Napomena: žalbu možete podneti i anonimno ako želite ili zahtevati da se vaš identitet ne otkriva trećim licima bez vaše saglasnosti | Ime Prezime <input type="checkbox"/> Želim da uložim žalbu anonimno <input type="checkbox"/> Zahtevam da se moj identitet ne otkriva bez moje saglasnosti |
| Kontakt informacije Molim vas označite kako želite da budete kontaktirani (poštom, i-mejlom, telefonom) | <input type="checkbox"/> poštom: molimo upišite poštansku adresu <input type="checkbox"/> telefonom: <input type="checkbox"/> i-mejlom: |
| Kako biste opisali Vaš pol | <input type="checkbox"/> muški <input type="checkbox"/> ženski <input type="checkbox"/> drugo |
| Željeni jezik komunikacije | <input type="checkbox"/> srpski <input type="checkbox"/> drugi, upišite koji: |
| Opis incidenta ili pritužbe | Šta se dogodilo? Gde se dogodilo? Kome se dogodilo? Koji je ishod problema? |
| Datum incidenta/pritužbe | <input type="checkbox"/> jednokratni incident/pritužba (datum.....) <input type="checkbox"/> desilo se više puta (koliko?.....) <input type="checkbox"/> kontinuirano (trenutno uzrokuje probleme) |
| Šta vidite kao rešenje problema? | |
| Potpis: Datum: | |
| Molimo predajte ovaj obrazac Ministarstvu prosvete, nauke i tehnološkog razvoja / JUP IPVO, na adresu: Nemanjina 22–26, 11000 Beograd | |