JZU DOM ZDRAVLJA DOBOJ ISTOK

PRIGOVOR– POHVALA – SUGESTIJA

SLUŽBA / ORGANIZACIONA JEDINICA _____

MOLIMO, UPIŠITE RAZLOGE, DOKAZE ILI DRUGE PODATKE KOJI ĆE OMOGUĆITI ISPITIVANJE VAŠIH ŽALBI, POHVALA ILI SUGESTIJA:

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

UKOLIKO ŽELITE MOŽETE UPISATI:

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON/FAX/E-MAIL: _____

DATUM: _____ POTPIS: _____

JZU DOM ZDRAVLJA DOBOJ ISTOK

PRIGOVOR – POHVALA – SUGESTIJA

SLUŽBA / ORGANIZACIONA JEDINICA _____

MOLIMO, UPIŠITE RAZLOGE, DOKAZE ILI DRUGE PODATKE KOJI ĆE OMOGUĆITI ISPITIVANJE VAŠIH ŽALBI, POHVALA ILI SUGESTIJA:

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

UKOLIKO ŽELITE MOŽETE UPISATI:

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON/FAX/E-MAIL: _____

DATUM: _____ POTPIS: _____