EDU GROUP MARTA RYBAK, **ul. Wojenna 1C/21, 20-424 Lublin,** **NIP: 9462689331, REGON: 383569708**	**KARTA REKLAMACJI/ DZIAŁAŃ KORYGUJĄCYCH**

DOTYCZY:	**Reklamacja ***	**Podjęto działania korygujące*:** ☐ TAK ☐ NIE	**Numer karty:**	
	Działania korygujące *	**Wystawiono na podstawie:** ☐ **usługi niezgodnej** ☐ **reklamacji klienta**	**Data ujawnienia:**	
			Odnośnik:	

Dane klienta * ***(w przypadku reklamacji)***		
Opis niezgodności, analiza problemu (reklamacji):		
Planowane działania korygujące/ reklamacyjne		Planowany termin przeprowadzenia działań:
Osoba odpowiedzialna za wykonanie działań / osoba nadzorująca postępowanie reklamacyjne	…… (imię i nazwisko, data, podpis)	
Podpis osoby inicjującej działania *: …… (imię i nazwisko, data, podpis)	**Podpis zgłaszającego reklamację *:** …… (imię i nazwisko, data, podpis)	
Wykonane działania korygujące/sposób załatwienia reklamacji.		Rzeczywisty termin:
Ocena skuteczności wykonanych działań:		
Podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie działań: …… (imię i nazwisko, data, podpis)	**Akceptacja wykonanych działań:** …… (imię i nazwisko, data, podpis)	
UWAGI:		

* Niepotrzebne skreślić