ЗАЯВИТЕЛ НА ЖАЛБАТА …….

……...

……...
/юридическо/ физическо лице, телефон, e-mail, адрес за обратна връзка /

Лице за контакт:.....…….....….
/когато е различно от жалбоподателя/

……..
/ телефон, e-mail, адрес за обратна връзка/

……..
/№ на Протокола от изпитване, обект на жалбата/

Причина за жалбата:

☐ Не спазен срок

☐ Грешка в протокола от изпитване

☐ Съмнение за грешен резултат

☐ Друго

Подробно описание на жалбата:
……....
……....
……....
……....
……....
……....

Дата: Подпис на жалбоподателя:

Дата на получаване на жалбата:

Приел жалбата: …….....
/име, фамилия, длъжност, подпис/

Входящ номер от ФК 7.9-2 „Регистриране на жалби/възражения“ ……