

2. számú melléklet: Felülvizsgálati kérelem űrlap

Iktatószám:...../.....

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

| | |
|--|----------------|
| Panaszos neve:* | |
| Panaszos elérhetőségei:* | |
| Hivatkozási szám:* (a Könyvtár által a panaszra adott válasz iktatószáma) | |
| A felülvizsgálati kérelem tartalma:* | |
| Panaszos aláírása:* | Dátum:* |
| Panaszfelvevő aláírása: | Dátum: |

Kérjük, szíveskedjen megadni a *-gal megjelölt adatokat!