## 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!