

*2. számú melléklet*

|  |
| --- |
|  |
| **FELÜLVIZSGÁLATI ADATLAP** |
| **A bejelentő neve:** **A bejelentő e-mail-címe:****Az olvasójegy száma:****A cím, amelyre a választ kéri:** | **Bejelentéssel/Panasszal érintett szervezeti egység:** |
| **A FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM RÖVID LEÍRÁSA** |
|  |
| **Bemutatott, csatolt iratok, dokumentumok, egyéb bizonyítékok (pl. a képviselő meghatalmazása, szerződés stb.)** |  |
| **Dátum:** | **Aláírás:** |

A bejelentést/panaszt átvevő könyvtáros neve:…………………………………………………………

Dátum:………………………… Aláírás: ...……………………………………..

PH