**SŤAŽNOSTI a námietky č.**

***časť A*** *(vyplní sťažovateľ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov laboratória:** | **Zákazník/sťažovateľ:** |
| **Adresa:** | **Adresa:** |
| **Dátum a čas výkonu vyšetrenia/skúšky:** | **Kontaktná osoba:****Tel:****Email:** |
| **Predmet sťažnosti/námietky:** |
| **Dátum: Podpis:** |

***časť B*** *(vyplní laboratórium)*

|  |
| --- |
| **Sťažnosť/námietku prevzal:****Dátum: Spôsob doručenia: Podpis:** |
| **Spôsob vybavenia sťažnosti/námietky:** |
| **Sťažnosť/námietka bola:*** + - * **Oprávnená**
			* **Neoprávnená\***
 |
| **Sťažnosť/námietku vybavil:****Dátum: Podpis:** |
| **Preskúmal a schválil vedúci ML/SL:****Dátum: Podpis:** |

\* Ak boli vykonané opakované vyšetrenia/skúšky a ukáže sa, že opakované výsledky sú v zásade zhodné s výsledkami pôvodnými, a to pri uplatnení všetkých nápravných opatrení, potom budú náklady spojené s vybavením sťažnosti účtované na ťarchu sťažovateľa.