## Формулар за поплаки на проектот

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Референтен број** |  | |
| **Целосно име (изборно)**   * **Сакам да поднесам поплака анонимно.** * **Барам да не се открие мојот идентите без моја согласност.** |  | |
| **Контакт информации**  **Ве молиме забележете како сакате да бидете контактирани (пошта, телефон, е-маил).** | * **По пошта: *Ве молиме обезбедете поштенска адреса:***   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * **По телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **По е-маил** | |
| **Посакуван јазик за комуникација** | * **Македонски** * **Останто: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | | |
| **Опис на загриженоста за поплака** | | Што се случило? Каде се случило? На кого се случило? Кој е резултатот од проблемот? |
|  | | |
| **Датум на грижа – инцидент / поплака** |  | |
|  | * **Една грижа / поплака (датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** * **Се случило повеќе од еднаш (колку пати? \_\_\_\_\_\_)** * **Трае (моментално искусувате проблем)** | |
|  | | |
| **Што би сакале да видите да се случи?** | | |
|  | | |

Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ве молиме вратете го овој формулар до:*

До: Гоце Џамбазовски

АД “Електрани на Северна Македонија”, Скопје

Адреса: Ул. 11.Октомври 9 Тел: + 389 2 3149 121 e-mail

goce.dzambazovski@elem.com.mk