



CONNECTING

KLACHTENFORMULIER

CONNECTING – Maatschap voor Consult & Training

1. Gegevens indiener

Naam

Organisatie

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

2. Gegevens van de klacht

Datum waarop de klacht betrekking heeft

Training / opleiding / dienstverlening

Betrokken trainer(s) / opleider(s)





CONNECTING

3. Omschrijving van de klacht

4. Gewenste oplossing

5. Is de klacht al besproken?

☐ Ja

☐ Nee

Zo ja, met wie?

Wat was de uitkomst?

6. Bijlagen

☐ Ja

☐ Nee

Aantal bijlagen: _____

7. Ondertekening

Plaats

Datum

Naam

Handtekening





CONNECTING

Alleen in te vullen door CONNECTING

Ontvangstdatum

Registratienummer

Ontvangstbevestiging verzonden op

Behandelaar

Uitkomst

☐ **Gegron**

☐ **Gedeeltelijk gegron**

☐ **Ongegron**

Afhandeling afgerond op

Opmerkingen

**Dit klachtenformulier behoort bij het Klachtenreglement van
CONNECTING – Maatschap voor Consult & Training.**





CONNECTING

