Προς:

Σχολή Μουσικής και Οπτοακουστικών Τεχνολογιών

Γραμματεία Τμήματος Μουσικής Τεχνολογίας και Ακουστικής

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ*

Ονοματεπώνυμο: …… Αριθμός Μητρώου:……

E-mail: …… Τηλέφωνο: …….

Παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίζετε ή το παράπονό σας σχετικά με τις προσφερόμενες υπηρεσίες στο Τμήμα:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό διαχείρισης του παραπόνου μου.

☐

Επισυνάπτονται επιπλέον έγγραφα σχετικά με το θέμα.

☐

Ημερομηνία……..

Υπογραφή

** Διευκρινίζεται ότι, στην περίπτωση που κατά τη διαδικασία διερεύνησης του παραπόνου διαπιστωθεί ψευδής περιγραφή γεγονότων, το παράπονο καθίσταται μη αποδεκτό και δεν εξετάζεται περαιτέρω.*