# E ҚОСЫМШАСЫ. ШАҒЫМДАР МЕН ӨТІНІШТЕРДІ БЕРУ НЫСАНЫ

|  |  |
| --- | --- |
| Құжаттың нөмірі: | *Заполняется сотрудником Компании* |
| Т.А.Ә. | Аты және тегі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Ескертпе: Сіздің**дербес деректеріңізді Сіздің келісіміңізсіз үшінші тараптарға беруге келісетініңізді көрсетіңіз* | □ | Менің дербес деректерімді менің келісімімсіз жарияламауды сұраймын / Шағымды анонимді түрде бергім келеді |
| Байланыс ақпараты | □ | Мекенжай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Ескертпе: қолайлы байланыс тәсілін көрсетіңіз (пошта, телефон, электрондық пошта)*  | □ | Телефон / электрондық пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Байланыс үшін қолайлы тіл | □ Қазақ □Орыс□ Басқа (көрсетуіңізді сұраймыз)\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Оқиғаның сипаттамасы немесе шағымның мәні:** Не болды? Бұл қайда болды? Оқиғаға кім қатысты? Оқиғаның салдары қандай? |
|  |
| **Оқиға / шағым күні** |  | *Күнін көрсетіңіз (ай және жыл)*  |
|  | □ | **Бір рет (күні)**  |
|  | □ | **Бірнеше рет болды (қанша рет?)** |
|  | □ | **Қазіргі сәтте болып жатыр (ағымдағы проблема)** |
| **Сіздің ойыңызша, проблеманы шешу үшін не қабылдау керек деп ойлайсыз?**  |
|  |
| *Қолы:* |
| *Күні* |
| Осы нысанды ref@anpz.kz электрондық поштасына немесе көрсетілген мекенжай бойынша пошта арқылы жіберіңіз: *(мекенжай Компаниямен келісу бойынша көрсетіледі).* |