



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω

τηλέφωνο επικοινωνίας: 2015385613, 616 & 615

Email: nurs@uniwa.gr (διοικητικά θέματα)

gramnurse@uniwa.gr (φοιτητικά θέματα)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΑΡ.ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΑ.ΔΑ

.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Έντυπο Υποβολής Παραπόνων και Υποδείξεων

Το Τμήμα Νοσηλευτική στην προσπάθειά του για συνεχή βελτίωση των προσφερόμενων υπηρεσιών, παρέχει τη δυνατότητα έκφρασης τυχόν παραπόνων, παρατηρήσεων και σχολίων για την ποιότητα των παρεχόμενων εκπαιδευτικών και διοικητικών υπηρεσιών.

Το έντυπο αποστέλλεται με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Τμήματος (για διοικητικά θέματα) nurs@uniwa.gr. Σε περίπτωση αδυναμίας συμπλήρωσης ή αποστολής μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο τηλέφωνο 2105385613 και 615.

Όνομα: _____

Επώνυμο: _____

Σταθερό Τηλέφωνο (προαιρετικά): _____

Κινητό Τηλέφωνο (προαιρετικά): _____

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (προαιρετικά): _____

Καταγραφή Παραπόνου, Υπόδειξης ή Προβλήματος (παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε ή το παράπονό σας, αναφέρετε πληροφορίες, π.χ ημερομηνία γεγονότος, ονόματα εμπλεκομένων, ακριβή τοποθεσία ή όποια πληροφορία κρίνετε ότι χρειάζεται για την επίλυση του προβλήματος):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Δηλώνω, ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για σκοπό τη διαχείριση της παρούσας διαμαρτυρίας μου.

Αιγάλεω/...../20...

Ο/Η ΑΙΤ.....

Διαπίστωση ανακρίβειών κάνουν τη δήλωση μη αποδεκτή.

(Υπογραφή)