Директору
КГП «Областной центр крови» УЗ КО
С. Амиркуловой
От_____
_____

Бланк обращения

Чем больше информации вы можете предоставить наряду с контактными деталями, тем эффективнее будет организована работа по рассмотрению вашего обращения.

ФИО	_____ _____ ☐ Я прошу не разглашать информацию, позволяющую установить мою личность.
ИИН	
Контактная информация	☐ Почтовый адрес _____ _____ _____ ☐ Телефон_____ __ ☐ Электронная почта_____ _____
Описание происшествия или обращения (Что произошло? Когда произошло? Где это произошло? С кем это произошло? Каковы последствия происшествия или проблемы?)	
Какие действия, по Вашему мнению, необходимо предпринять для решения возникшего вопроса?	

Подпись_____Дата_____

Вы можете отправить этот бланк по адресу: РК, 100024, г.Караганда , пр.Шахтеров, 81