Załącznik nr 3 do Procedury

REJESTR ZGŁOSZEŃ

w Regionalnym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

Nr	Data wpływu zgłoszenia	Dane osoby dokonującej zgłoszenia	Wniosek o utajnienie danych- Tak/Nie	Przedmiot zgłoszenia	Komórka organizacyjna/ osoba/jednostka, której dotyczy zgłoszenie	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Data przekazania informacji zwrotnej	Działania następcze	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi