

CTTO Amsterdam

Klachtenformulier

Persoonlijke gegevens

Naam :
Organisatie (indien van toepassing) :
Adres :
Postcode :
Plaats :
Telefon overdag :
Telefoon 's avonds :
E-mail :

Klacht

Naam opleiding/cursus :
Datum klacht :
Heeft u over deze klacht al contact gehad met het CTTO?
 Nee
 Ja. Wanneer en met wie? :

Omschrijving klacht (indien nodig, kan dit ook in bijlage):

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

Ondertekening

Datum: Handtekening:

Dit formulier s.v.p. opsturen naar
Beroepscommissie CTTO
P.a. Pieter Calandlaan 511
1068 NN Amsterdam