

CTT Klachtenformulier

Persoonlijke gegevens

Naam :

Organisatie (indien van toepassing) :
.....

Adres :

Postcode :

Plaats :

Telefoon overdag :

Telefoon 's avonds :

E-mail :

Klacht

Naam opleiding/cursus :

Datum klacht :

Heeft u over deze klacht al contact gehad met het CTT?

Ja; wanneer en met wie? :
.....

Nee Omschrijving klacht :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ondertekening

Datum:Handtekening:

Dit formulier s.v.p. opsturen naar
Beroepscommissie CTT
Latherusstraat 110-A2
1032 EG Amsterdam