

Załącznik nr 1

Zgłoszenie błędu: Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy

Rodzaj zgłoszenia	Błąd zwykły/Błąd krytyczny
Moduł, w którym występuje usterka	
Dokładny opis usterki	
Dane osoby zgłaszającej usterkę wraz z numerem telefonu/mailem	
Data i godzina zgłoszenia	

1/ telefon kontaktowy, pod którym można zgłaszać awarie:

2/ email :

3/ fax:

.....
Osoba zgłaszająca