



Datum obavijesti: _____ Vrijeme obavijesti: _____

Primjedbe zainteresirane strane odnose se na:	Primjedbu zaprimio (Ime, prezime/potpis)
Sigurnost posjetitelja <input type="checkbox"/>	Organizacija _____
Sigurnost studenata <input type="checkbox"/>	Ime i prezime _____
Sigurnost radnog osoblja <input type="checkbox"/>	Adresa _____
Buka <input type="checkbox"/>	Tel. / mob. _____
Otpad <input type="checkbox"/>	Fax. _____
	E-mail _____
Vrijeme uočavanja događaja:	Građani <input type="checkbox"/> Mediji <input type="checkbox"/>
	Državne službe <input type="checkbox"/> Grad <input type="checkbox"/>

Opis primjedbe:

.....

.....

.....

Analiza opravdanosti primjedbe i predložene preventivne / korektivne aktivnosti:
(Napomena: popunjavanje QM)

Primjedba opravdana:	Da	Ne	Np
Korektivna mjera potrebna:	Da	Ne	Np

Pismeno odgovoreno zainteresiranoj strani:	Ne	Datum i potpis:	_____
Da	Ur. broj:	Datum i potpis:	_____
	QM: _____	Odobrava - dekan:	_____