

Приложение 2
к Положению о «Телефоне доверия»
ГБУ РО «ЦРБ» в Семикаракорском районе

(форма)

Обращение, поступившее на «телефон доверия» в
ГБУ РО «ЦРБ» в Семикаракорском районе

Дата, время:	
	[указывается дата, время поступления сообщения]
Фамилия, имя, отчество	
	[указывается Ф. И. О. абонента, либо делается запись о том, что абонент Ф. И. О. не сообщил]
Адрес:	
	[указывается адрес, который сообщил абонент либо делается запись о том, что абонент адрес не сообщил]
Контактный телефон:	
	[номер телефона, с которого звонил и/или который сообщил абонент, либо делается запись о том, что телефон не определился и/или абонент номер телефона не сообщил]
Содержание обращения:	
Обращение принял:	
	[должность, фамилия и инициалы, подпись лица, принявшего сообщение]
Результат рассмотрения:	
	[куда направлено (номер, дата исходящего письма)]