

## PROCEDURA KONTAKTOWA

### (zasady kontaktu z osobami zarządzającymi Europejskim Instytutem Podologicznym sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie):

Każda osoba współpracująca z Instytutem czy korzystająca z usług świadczonych przez Instytut albo zainteresowana ofertą szkoleniową Instytutu ma prawo do kontaktu z osobami zarządzającymi Europejskim Instytutem Podologicznym sp. z o.o.;

*(niniejsza procedura obowiązuje w szczególności kursantów i ich pracodawców; kadre dydaktyczną, rodziców i prawnych opiekunów kursantów).*

Formy kontaktu:

- 1) osobisty: bezpośrednio w siedzibie Instytutu:  
Europejski Instytut Podologiczny sp. z o.o.  
ul. Potażowa 43 A, Warszawa
- 2) telefoniczny pod numerem telefonu: 784-937-022
- 3) mailowy: [szkolenia@eip-podologia.pl](mailto:szkolenia@eip-podologia.pl)

Zgłoszenie zapotrzebowania kontaktowego składa się za pośrednictwem Koordynatora ds. szkoleń Europejski Instytut Podologiczny sp. z o.o., w formie ustnej, telefonicznej bądź pisemnej na dane:

.....

tel: .....

mail:.....

Kontakt wyznaczany jest w terminie przypadającym w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania zgodnie z formą preferowaną przez osobę zgłaszającą.

#### Cele ustanowienia i wprowadzenia niniejszej procedury:

- ułatwianie wzajemnych kontaktów;
- wymiana bieżących informacji o postępach i problemach kursanta;
- udzielanie wskazówek w zakresie sposobów postępowania wobec problemów kursanta;
- inicjowanie nawiązywania kontaktów pomiędzy kursantami oraz kursantami a osobami prowadzącymi zajęcia, zachęcenie kursantów do wyrażania opinii na temat jakości prowadzonych zajęć i zgłaszania propozycji zmian zmierzających do spełnienia merytorycznych oczekiwań kursantów;
- tworzenie partnerskiej atmosfery;
- realizowanie jednolitego systemu pracy z kursantami nadającego Instytucji Szkoleniowej właściwą rangę;
- monitorowanie wdrażania i przestrzegania przyjętych w Instytucji zasad i reguł.

Wzór formularza zgłoszenia zapotrzebowania na kontakt z osobami zarządzającymi Instytutem:

Nazwa Firmy: .....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej zapotrzebowanie :

.....

**przedmiot spotkania:**

nazwa szkolenia:

.....  
.....

termin i miejsce realizacji szkolenia:

.....  
.....

uzasadnienie kontaktu/ przedmiot rozmowy/ spostrzeżenia/ problem:

.....  
.....

oczekiwania wobec kontaktu/ proponowany sposób rozwiązania sprawy:

.....  
.....

data i podpis: .....