Register of Complaints

Date Complaint Made
/ /

Complainant
……

Was the Initial Complaint Given in Oral or Written form? ……

Nature of Complaint
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Complaint Made To
……

Remedial Action
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Referral To
……

Outcome and Date Finalised
Date: / / ……
……
……
……
……
……