|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER** *(Lütfen tüm bilgileri doldurunuz)* | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** |  | **TC Kimlik No** | |  | |
| **İş/Görev Unvanı** |  | **Telefon** | |  | |
| **Telefon** |  | **e-posta** | | …………….@........... | |
| **Adresi** |  | | | | |
| **ŞİKÂYET KONUSU** *(Lütfen detaylı doldurunuz)* | | | | | |
| Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. | | | | | |
| ……. / ……... /20…...  İmza  Adı Soyadı | | | | | |
| **Şikâyeti Alan Yetkili Personelin** | | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | Tarih | |  |
| İş/Görev Unvanı |  | | İmza | |  |

***Not:*** *Sözlü olarak alınan şikayet ve itirazlarda bu formun doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığına dair şikayet ya da itiraz sahibinin onayının alınması gereklidir.*