



T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Tarımsal Araştırmalar ve Politikalar Genel Müdürlüğü
Yağlı Tohumlar Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü

ŞİKAYET FORMU

BAŞVURU SAHİBİNE AİT BİLGİLER (Lütfen tüm bilgileri doldurunuz)

Adı-Soyadı		T.C. Kimlik No	
İş/Görev Unvanı		Telefon/(Gsm)	
Telefon		E-Posta@.....
Adres			

ŞİKAYET KONUSU (Lütfen detaylı doldurunuz)

Bilgi ve gereğini arz ederim.

.../.../20..

İmza

Adı- Soyadı

Şikayeti Alan Yetkili Personelin

Adı-Soyadı		Tarih	
İş/Görev Unvanı		İmza	

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