



ŞİKÂyet FORMU

Kayıt Tarihi:

Şikayet Sahibinin Bilgileri

Adı Soyadı		TC Kimlik Numarası	
İletişim Adresi			
İletişim e-posta Adresi		İletişim Telefonu	

Şikayet Konusu Olan Olay ve İşlemler

Şikayet Nedeni ve Açıklamalar

Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması
-------------------------	-----------------------------

Ön Değerlendirme Sonucu

Şikayet Giderildi

Komisyonla Havale Edildi

Ad-Soyad-Unvan

İmza