İTİRAZ VE ŞİKAYET BAŞVURU FORMU

İTİRAZ NO:	ŞİKAYET NO:	TARİH:
İTİRAZ/ŞİKAYET SAHİBİ ADI-SOYADI İLETİŞİM BİLGİLERİ		
YETKİLİ:		
ALINAN HİZMET		
İTİRAZ/ŞİKAYET KONUSU		
İTİRAZ/ŞİKAYETİ ALAN AD-SOYAD-GÖREV-İMZA **İTİRAZ/ŞİKAYET SONUCU YAPILAN FAALİYET**		

TAKİP

ŞİKAYET		**İTİRAZ**	
SONUÇ İLGİLİ TARAFA GÖNDERİLDİ	……/……/…….	SONUÇ İLGİLİ TARAFA GÖNDERİLDİ	……/……/…….
ŞİKAYET SONA ERDİ	……/……/…….	İTİRAZ SONA ERDİ	……/……/…….
İTİRAZ EDİLDİ	……/……/…….	İTİRAZ SONA ERMEDİ	……/……/…….

AD-SOYAD

TARİH

İMZA