



ŞİKAYET FORMU
FRM 28-3

Kayıt Tarihi:

Kayıt No:

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	BU ALAN USED TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
Ön Değerlendirme Sonucu	

Şikayet Giderildi

Kurula Havale Edildi

Ad-Soyad-Unvan

İmza