|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Şikâyet Sahibi |  | Mesleği |  |
| Telefon |  | E-Posta |  |
| Kuruluş |  |
| Şikâyeti Alan |  | Şikâyet Tarihi |  |

|  |
| --- |
| Şikâyetin Konusu |
|  |

|  |
| --- |
| Değerlendirme |
|  |
| Değerlendirme Tarihi  |  |
| Şikâyete Cevap Veriliş Tarihi  |  |
| DÖF Gerekli İse / DÖF No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İtiraz veya Şikâyet Sahibi | İlgili Bölüm Yöneticisi | Yönetim Temsilcisi | Genel Müdür |
|  |  |  |  |