|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Şikâyet/İtiraz Eden |  | | | |
| Telefon |  | | E-mail |  |
| Şikâyeti/İtirazı Alan |  | | Şikâyet/İtiraz Tarihi |  |
| Şikâyet/İtiraz Konusu | | | | |
|  | | | | |
| Değerlendirme Tarihi | |  | | |
| Değerlendirme | | | | |
|  | | | | |
| Şikâyet/İtiraz  Cevap Veriliş Tarihi | |  | | |
| DÖF Gerekli ise DÖF No: | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ŞİKÂYET ve İTİRAZ KOMİTESİ | | |
|  |  |  |
|  |  |  |