|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. İTİRAZ /ŞİKAYET VE ÖNERİ SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER** | | | |
| Adı Soyadı |  | E-mail |  |
| T.C. Kimlik No |  | Unvan |  |
| Telefon No |  | Sınav ID si  *(Sınava ilişkin başvurularda)* |  |
| Tarih |  | İmza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İTİRAZ ŞİKÂYET VE ÖNERİ KONUSU** | |
| BAŞVURU NİTELİĞİ | İtiraz  Şikâyet  Öneri |
| Açıklama | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURUYU ALAN PERSONEL** | | | | |
| Adı Soyadı |  | Görev/Unvan | |  |
| Değerlendirme Tarihi |  | İmza | |  |
| **DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN PERSONEL** | | | | |
| Adı Soyadı |  | Görev/Unvan | |  |
| Değerlendirme Tarihi |  | İmza | |  |
| **3. DEĞERLENDİRME VE SONUÇ** | | | | |
| Sonuç | | | | |
| Sonuç Tarihi | | | Sonuç Bildirim Tarihi | |
|  | | |  | |