|  |
| --- |
| **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 |
|  |  |