

Adınız Soyadınız / Unvanınız:

Tarih:

Adres:

Tel:

Faks:

E-mail:

@

**Şikayet ve/veya İtiraz Açıklaması**

Şikâyeti Alan (Ad Soyad / Unvan)

:

İmza

**Not:** Şikâyet sözlü olarak yapıldığında bu formun ..... yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığıнын şikâyet sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

Şikâyeti takip edecek ..... yetkilisi (Ad Soyad / Unvan) :

Şikâyetiniz ..... tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen ..... personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyetin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz ve sonuç alabilirsiniz. Şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

**Gerçekleştirilen Faaliyet**

Şikâyetinizle ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim.