|  |  |
| --- | --- |
| Tarih:  |  |

Şikâyet Konusu:

……………………………………………………………………………………………………………………..

Olay:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 İmza:

 Adı Soyadı:

Başvuru Sahibinin;

T.C. Kimlik Numarası:

Adı Soyadı:

İş Adresi:

Birimi/Görevi:

İş Tel. No:

İkamet Adresi:

Ev Tel. No:

Gsm No:

E-posta:

Ek: