

ŒİKAYET DİLEKÇESİ

TARİH :

ŒİKAYET EDİLEN KİŒİ/ BİRİM :

ŒİKAYET KONUSU :

OLAY:

Bilgilerinizi ve gereęini arz ederim.

İmza

Adı Soyadı

Başvuru Sahibinin:

T.C. Kimlik Numarası :

Adresi :

Birimi/ Görevi :

Telefon Numarası :

E- Posta adresi (varsa) :

Ekler :