



UZMAN YIRMI
PERSONEL BELGELENDİRME
İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU

Doküman No	PB.FRM.022
Yayın Tarihi	02-01-2016
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-

		TARİH:		
ŞİKAYET/İTİRAZ HANGİ YOL İLE ALINDI		() TELEFON () MAİL () ŞAHSEN		
İTİRAZ VE ŞİKAYET SAHİNİNİN BİLGİLERİ				
ADI SOYADI		CEP TLF		
TC KİMLİK NO		E-POSTA@.....	
İLETİŞİM ADRESİ				
Şikayet / İtiraz Konusu:				
BU KISIM UZMAN YIRMI TARAFINDA DOLDURULACAKTIR				
Başvuru Kabul Edildi	<input type="checkbox"/>	Başvuru Red Edildi	<input type="checkbox"/>	
Açıklama	Açıklama			
İtiraz ve şikayet kabul edildi ise Karar:				
Karar Alanların Adı Soyadı İmzası				