Tarih:

Saat:

Şikâyet Edilen Kişi/Birim:

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: