|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖNERİ** | **ŞİKAYET** | **MEMNUNİYET** | **TARİH:** 1.01.2025 | |
| **KONUSU:** | | | | |
| **CEVAP VERİLMESİNİ İSTİYORUM** | | | | |
| **ADINIZ/SOYADINIZ:** |  | **TELEFON/ADRES:** |  | |
| BU BÖLÜM ŞİKÂYETİ İLGİLENDİREN BİRİM/BÖLÜM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. | | | | **ŞİKÂYET NO** |
|  |
| **DEĞERLENDİRME:** | | | | |
| **SONUÇ/KARAR VB.:** | | | | |