

KAYIT NUMARASI:	KAYIT TARİHİ:	KAYDI ALAN PERSONEL:	İTİRAZ <input type="checkbox"/>
			ŞİKAYET <input type="checkbox"/>
İTİRAZ/ŞİKAYETSAHİBİNİN BİLGİLERİ			
ADI SOYADI:		T.C. KİMLİK NUMARASI:	
İLETİŞİM ADRESİ:			
E-POSTA ADRESİ:		TELEFON NUMARASI:	
İTİRAZ/ŞİKAYETE KONU OLAN OLAY:			
İTİRAZ/ŞİKAYETLE İLGİLİ YAPILAN İŞLEMLER:			
GENEL MÜDÜR		TARİH	

\* Kırmızı ile belirtilen alanlar Çankaya Personel Belgelendirme tarafından doldurulacaktır.

\* İtirazın/Şikayetin sözlü olarak gelmesi durumunda Sekreter tarafından kayıt altına alınacaktır.

\* Değerlendirme sonucu, yukarıda belirtilen telefon ile itiraz/şikayet sahibine sözlü olarak bildirildikten sonra 15 (onbeş) gün içerisinde mail yada iletişim adresine yazılı olarak ulaştırılacaktır.

\* İtiraz/Şikayet sahibinin yapılan işlemlerden tatmin olmaması durumunda ilgili olay İtiraz ve Şikayet Komitesine gönderilecektir. Form, itiraz/şikayet sahibine ulaştıktan sonra komite değerlendirmesi istenirse 10(on) gün içerisinde tarafımıza gönderilmelidir.

İTİRAZ ŞİKAYET KOMİTESİ GÖRÜŞLERİ:	
NİHAİ KARAR	GENEL MÜDÜR İMZA TARİH