



ŞİKAYET DİLEKÇESİ*

Tarih:

Saat:

Şikayet Edilen Kişi / Birim:

Şikayet Konusu:

Olay:

.....
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:
Adı-Soyadı:

Başvuru Sahibinin;

T.C.Kimlik Numarası:

Adı-Soyadı:

İş Adresi:

Birimi / Görevi:

İşTel.No:

İkametAdresi:

Ev Tel.No:

Gsm No:

e-posta:

EK: