|  |  |
| --- | --- |
| **Şikayet Bilgileri** | **Şikayet Değerlendirme** |
| **Şikayet No** |  |  |
| **Şikayet Tarihi** |  |
| **Şikayet Edenin Adı Soyadı** |  |
| **Şikayetin Konusu** | ()Hizmet()Personel ()Diğer |
| **Şikayeti Alan** |  |
| **Şikayetin Geliş Şekli** | () Yazılı() Mail adresi/internet() BİMER |
| **Şikayetin Açıklaması:** | **Şikayet Sonucu:** |
| Değerlendirmeyi Yapan | Adı Soyadı: | Tarih ve İmza |
| **DF İhtiyaç Var mı:** | EvetHayır | DF Numarası |  |