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