|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | EvetHayır | DF Numarası |  |