

	İTİRAZ VE ŞİKAYET FORMU	DOKÜMAN NO	FR-22
		REVİZYON NO/TARİHİ	01/22.02.2017
		YAYIN TARİHİ	22.03.2016
		SAYFA NO	1 / 1

Kayıt No	Kayıt Tarihi	Kayıd Açan	Kayıt Türü <input type="checkbox"/> İtiraz <input type="checkbox"/> Şikayet
İtiraz / Şikayet Sahibinin Bilgileri			
Adı Soyadı		TC Kimlik Numarası	
İletişim Adresi			
İletişim e-Posta Adresi		İletişim Telefonu	
İtiraz / Şikayet Konusu Olan Olay ve İşlemler			
İtiraz / Şikayet Nedeni ve Açıklamalar			
Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması		
Ön Değerlendirme Sonucu <input type="checkbox"/> İtiraz / Şikayet Giderildi <input type="checkbox"/> Komisyona Havale Edildi			