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:
İş Tel.No:
İkamet Adresi:
Ev Tel.No:
Gsm No:
e-posta:

EK: