|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bmyo_Logo_icon | **ŞİKAYET KAYIT FORMU** | | | | | |
| **FORMU DOLDURAN**  **ADI SOYADI** | |  | | | **TARİH:…../…../20….** | |
| **GÖREVİ** | |  | | | | **İMZA:** |
| **İLETİM ŞEKLİ SÖZLÜ YAZILI**      **AŞAĞIDA AÇIKLAYINIZ YAZILI BİLGİYİ BU FORMA EKLEYİNİZ** | | | | | | |
| ŞİKAYET EDENİN BİLGİLERİ | | | | | | |
| **ADI SOYADI**  **ADRESİ**  **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **ŞİKAYETİN KONUSU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **BİRİM ONAYI** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ADI SOYADI:** | | | | **TARİH: …../…../20….** | | **İMZA** |
| **SONUÇ:** | | | | | | **MÜDÜR ONAYI** |
|  |
| **TARİH: …../…../20….** |
| **İMZA:** |