|  |  |
| --- | --- |
| 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:**  |