

Kayıt Tarihi:

Şikayet Sahibinin Bilgileri			
Adı Soyadı		TC Kimlik Numarası	
İletişim Adresi			
İletişim e-posta Adresi		İletişim Telefonu	
Şikayet Konusu Olan Olay ve İşlemler			
Şikayet Nedeni ve Açıklamalar			
Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması		
Ön Değerlendirme Sonucu			
<input type="checkbox"/> Şikayet Giderildi		<input type="checkbox"/> Komisyonca Havale Edildi	
Ad-Soyad-Unvan			
İmza			