

TÜLOMSAŞ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	KAYNAK EĞİTİM VE TEKNOLOJİ MERKEZİ ŞİKAYET VE İTİRAZ FORMU	SAYFA NO. : 1 / 1
ŞİKAYET / İTİRAZ SAHİBİNE AİT BİLGİLER		
ADI SOYADI: T.C. KİMLİK NO: ADRES: TELEFON: E-POSTA: BAŞVURUNUN TÜRÜ: <input type="checkbox"/> ŞİKAYET <input type="checkbox"/> SINAV SONUCUNA İTİRAZ <input type="checkbox"/> BELGELENDİRMEYE KARŞI İTİRAZ <input type="checkbox"/> ŞİKAYET / İTİRAZ DEĞERLENDİRME SONUCUNA İTİRAZ		
ŞİKAYET / İTİRAZIN NEDENİ:		
Yukarıda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Yukarıda yer alan bilgilerin eksik ya da yanlış olduğunun tespiti halinde herhangi bir hak talep etmeyeceğimi kabul ediyorum. / / 20.... BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI :		
BAŞVURUYU ALAN KİŞİYE AİT BİLGİLER		
ADI SOYADI: GÖREVİ : ŞİKAYET / İTİRAZ BAŞVURUSUNUN ALINDIĞI TARİH : / / 20....		
İMZA :		
ŞİKAYET / İTİRAZ BAŞVURUSU DEĞERLENDİRMESİ		
BAŞVURUYU DEĞERLENDİRENLER :		
TARİH : / / 20....		