*Başkanlığımız tarafından sunulan hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak hizmetlerimizi iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamak amacıyla bu form hazırlanmıştır. Bu sürece katkısı olacağını düşündüğünüz öneri, istek, memnuniyet ve şikâyetlerinizi bu formda belirterek bize iletebilirsiniz.*

|  |
| --- |
| **BİLDİRİM TÜRÜ** |
|     |
| **KONU :**  |
| **İÇERİK :**  |
|  |
| **SUNULAN ÇÖZÜM (Şikayet bildirimi için) :**  |
|  |

|  |
| --- |
| **BİLDİRİM SAHİBİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı** |  | **Telefon No**  | 0(\_\_\_\_) \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| **Birimi** |  | **E-Posta** |  |
| **Tarih** | ........ / …….. / 20…….. | **İmza** |  |