



ŞİKAYET DİLEKÇESİ*

BİLGİ SİSTEMLERİ KONTROLLERİ

Tarih:	
Saat:	
Şikayet Edilen Kişi/Birim:	
Şikayet Konusu:	

Olay:

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:
Adı Soyadı:

Başvuru Sahibinin;			
T.C.Kimlik Numarası:		Adı Soyadı:	
İş Adresi:		Birimi/Görevi:	
İş Tel.No:		İkamet Adresi:	
Ev Tel.No:		Gsm No:	
e-posta:		EK:	