



ŞİKAYET DİLEKÇESİ

Tarih:

Saat:

Şikayet Edilen Kişi/Birim:

Şikayet Konusu:

Olay:

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza

Adı Soyadı

Başvuru Sahibinin:

T.C Kimlik Numarası:

Adresi:

Birimi/Görevi:

Tel No:

e posta:

Ekler: