

## ŞİKÂYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU

İTİRAZ

ŞİKAYET

TARİH:

AD SOYAD:

TELEFON:

İMZA:

E-MAİL:

İTİRAZ/ŞİKAYET KONUSU:

İtiraz ve/veya Şikayetiniz BİLGE MYM tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma ..... personeli tarafından yürütülmektedir. Süreç ile ilgili bilgi almak istediğinizde bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz. Açıklamanızda yazan problemle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

BU KISIM BİLGE MYM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

İTİRAZ/ŞİKAYETİ KAYDEDEN PERSONEL AD/SOYAD/İMZA

TARİH:

İTİRAZ/ŞİKAYETİ TAKİP EDECEK PERSONEL AD/SOYAD/İMZA

TARİH:

**YAPILAN İŞLEMLER**

**İŞLEMLERİ GERÇEKLEŞTİREN(LER) AD SOYAD İMZA:**

**TARİH:**

\*KOMİTE TOPLANTISI  GEREKLİ  GEREKLİ DEĞİL

**YAPILAN ŞİKAYET/İTİRAZ İLE İLGİLİ DEĞERLENDİRME TARİHİ:**

**YAPILAN ŞİKAYET/İTİRAZ'I SONUÇLANDIRMA TARİHİ:**

Açıklama da yazmış olduğunuz şikayet / itirazınız ile ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir.

Bilgilerinize arz ederiz.

ŞİKAYET / İTİRAZ SAHİBİNE BİLGİ;

VERİLDİ

**BİLGİ VEREN AD SOYAD:**

**TARİH:**

VERİLMEDİ

**AÇIKLAMA:**

 KOMİTE TOPLANTISI YAPILDIYSA TOPLANTI TUTANAĞI EK OLARAK KONULMALIDIR