AGÜ	**Şikayet Formu**	**DOKÜMAN KODU**	**YİTDB-31**
		YAYIN TARİHİ	**01.01.2020**
		REVİZYON NO	**-**
	BİRİM ADI	**REVİZYON TARİHİ**	**-**
	Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı-Kalite Birimi	**SAYFA NO**	**1/1**

Tarih:

Saat:

Şikâyet Eden Kişi/Birim:

Şikâyetin Konusu:

Olay:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı: **İmza:**

T.C. Kimlik Numarası:
İş Adresi:
Birimi/Görevi:
İş Tel. No:
İkamet Adresi:
Ev Tel. No:
GSM No:
e-posta:
Ek:

Hazırlayan	**Kontrol Eden**	**Onaylayan**
Ertuğrul YILDIRIM Harita Kadastro Teknikeri	Lütfü BAYDEDE İnşaat İmalat Şube Müdür V.	Umut AYDIN Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanı