

	EGE ÜNİVERSİTESİ SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ	Doküman No	FR.008
		Yayın Tarihi	01.08.2016
	ŞİKAYET VE İTİRAZ BİLDİRİM FORMU	Rev. No/Tarih	00/--
		Sayfa No	1 / 1

AdınızSoyadınız/ Unvanınız:

Tarih:

Adres:

Tel:

Faks:

E-mail:

@

Şikayet ve/veya İtiraz Açıklaması

Şikâyeti Alan (Ad Soyad / Unvan) :

İmza

Not: Şikâyet sözlü olarak yapıldığında bu formun **EGESEM** yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığıнын şikâyet sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

Şikâyeti takip edecek **EGESEM** yetkilisi (Ad Soyad / Unvan) :

Şikâyetiniz **EGESEM** tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen **EGESEM** personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyetin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz ve sonuç alabilirsiniz. Şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

Gerçekleştirilen Faaliyet

Şikâyetinizle ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim.