**Ad Soyad : Tarih:**

**T.C. Kimlik No :**

**Telefon Numarası :**

**Fax Numarası :**

**E-Posta Adresi :**

***Bireysel Şikayet Kurumsal Şikayet***

***\*****Kurumsal şikayet olması halinde kurum bilgilerini doldurunuz.*

***Kamu/Kurum/Kuruluş Adı :***

***Kurum Adresi :***

***Konu :***

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA** |
|  |

**Şikayeti Alan (Ad Soyad / Unvan) :** **İmza**:

**Not:** Şikayet sözlü olarak yapıldığında bu formun BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET yetkilisince doldurulması ve konunun doğru anlaşıldığının şikâyet sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.

**Şikâyeti takip edecek BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET yetkilisi (Ad - Soyad / Unvan):**

Şikâyetiniz BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda bahsi geçen BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET personeli tarafından yürütülmektedir. Şikâyetin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilir ve bilgi alabilirsiniz. Her halükarda şikâyetinizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.

|  |
| --- |
| **Gerçekleştirilen Faaliyet, Sonuç ve İtiraz** |
|  |

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

**BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET**

**İşletme Genel Müdürü**