|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Türü**  **(Ö/Ş/M)** | **Tarih** | **Şikayet Sahibi**  **(İsim Belirtilmişse)** | **Şikayetin**  **İçeriği** | **Aktarılan Birim Yetkilisinin İmzası** | **DURUM** | **Şikayetin Kapanma/**  **Şikayet Sahibine**  **Cevap Tarihi** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |