



ŞİKÂyet KAYIT FORMU

Veli ve Çocuk Adı :	Şikayet No :
Adresi :	
Tel :	Şikayet Tarihi :
Faks :	
Şikâyet Konusu:	
Şikâyeti Alan: Adı Soyadı: Tarih: İmza:	

Not-1: Şikâyet yazıldıktan sonra YT'ne iletilecek ve Takip Formuna işlenecek, daha sonra şikâyet hangi bölümlle ilgili ise o bölüme yönlendirilecektir.

ARAŞTIRMA BULGULARI

Araştırmayı Yapan: Adı Soyadı: Tarih: İmza:

Not-2 : Araştırma Bulguları yazıldıktan sonra Yönetim Temsilcisine gönderilecektir.

SONUÇ

YÖNETİM TEMSİLCİSİ ONAYI

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :