

Şikâyet No:

İtiraz No:

Şikayet/ İtiraz Sahibinin	Tarih :
Adı ve Soyadı : T.C. Kimlik Numarası: İrtibat Adresi :  Tel :  Faks:  e-mail:	İmza
Şikayet / İtiraz Konusu	Varsa ilgili sınav numarası :
Ekler:	
Şikayeti Alan AHİTÜRK Yetkilisinin	Tarih :
Adı ve Soyadı :	İmza

\*Genel Müdür tarafından verilecektir.

Şikâyet No:

İtiraz No:

**Gerçekleştirilen Görüşmeler / Alınan Aksiyonlar**

Tarih	Görüşen Kişiler	Detay

**Değerlendirme Sonucu****Şikayet / İtiraz Sahibine Bildirim**

Tarih	Görüşen Kişiler	Detay