

| Şikayet Bildiriminde Bulunan Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler | |
|---|--------|
| Adı Soyadı | : |
| Kuruluş Adı | : |
| Adres | : |
| Telefon Numarası | : |
| E-posta | : |
| Şikayet Tarihi | : |
| Talebi Alanın Adı | : |
| Ortaya Çıkma Tarihi | : |
| Karşılaşılan Sorun | |
| Ortaya Çıkma Tarihi | : |
| Şikayetin Tanımı | : |
| Ekler | : |
| Bu Bölüm LİNK KONTROL Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır | |
| Şikayetin İlgili Olduğu Bölge/Şube: | |
| Yönetim Temsilcisi: | Tarih: |

| Sonuç |
|-------|
| .. |
| .. |
| .. |

| Şikayetin İzlenmesi | | |
|-----------------------------|-------|-------------|
| İşlem | Tarih | İlgili Kişi |
| Şikayetin Alınması | | |
| Şikayetin Değerlendirilmesi | | |
| Şikayetin Çözülmesi | | |