

 ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ	ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI KAMU İÇ KONTROL STANDARTLARI ŞİKAYET DİLEKÇESİ FORMU	Doküman No	ÖİDB-FRM-0110
		Yürürlük Tarihi	31.12.2021
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 1

Tarih:
Saat:
Şikâyet Edilen Kişi/Birim:
Şikâyet Konusu:
Olayın Açıklaması:

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza:
Adı Soyadı:

Başvuru Sahibinin;

T.C. Kimlik Numarası:

Adı Soyadı:

İş Adresi:

Birimi/Görevi:

İş Tel. No:

İkamet Adresi:

Ev Tel.:

Cep Tel:

e-posta:

Olayla ilgili ekler:

Hazırlayan Personel Tayfun GÜMÜŞ	Kontrol Eden Şube Müdürü Zübeyde MEKE	Onaylayan Daire Başkan V. Cevriye ALTINTAŞ
--	---	--