**Birimi:**

**Ay /Yıl:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Kimden** | **Şikayet / Öneri**  **/ Bilgi Edinme** | **Konu** | **Gönderilme Tarihi** | **Cevaplama Tarihi** | **Önlem / Çözüm** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |