

İtiraz ve Şikayet Formu

1. Başvuran Kişi Tarafından Doldurulacaktır.

Tarih	.../.../20..	Başvuru Türü	<input type="checkbox"/> İtiraz	<input type="checkbox"/> Şikayet
İtiraz/Şikayet Yapan Kişinin Bilgileri				
Adı Soyadı		TC Kimlik No		
İletişim Adresi ve Telefonu				
İletişim e-Posta Adresi		İmza		
İtiraz/Şikayet Konusu				

2. TOBB Meybem A.Ş. Tarafından Doldurulacaktır.

Kayıt Türü	Kayıd Açan Personelin Adı ve Soyadı
<input type="checkbox"/> İtiraz	<input type="checkbox"/> Şikayet
Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması
..../20..	<input type="checkbox"/> İşleme gerek görülmedi <input type="checkbox"/> İşleme alındı: <input type="checkbox"/> Sınav notu hakkında <input type="checkbox"/> Değerlendirici hakkında <input type="checkbox"/> TOBB MEYBEM görevlisi hakkında <input type="checkbox"/> Sınav alanı/ortamı hakkında <input type="checkbox"/> Belgelendirme Kararı (Askıya alma,iptal..vb.) Hakkında <input type="checkbox"/> Diğer:..... <input type="checkbox"/> Aynı konuda tekrar itiraz/şikayet alındığı için komiteye havale edildi

İtiraz ve Şikayete Yönelik Yapılacak İşlemler	Kayıd Açan ve İmza:

3. İtiraz/Şikayet Sonucu durum bilgisi

Tarih/20..
Kişiy e Bildirimin Yapıldığı Tarih/20..
Kişiy e Bildirim Türü	<input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Resmi Yazı