

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 AYMES Yetkilisinin**

**Tarih :**

Adı ve Soyadı :

İmza

Şikâyet No:

İtiraz No:

**Gerçekleştirilen Görüşmeler / Alınan Aksiyonlar**

Tarih	Görüşen Kişiler	Detay

**Değerlendirme Sonucu**

**Şikâyet / İtiraz Sahibine Bildirim**

Tarih	Görüşen Kişiler	Detay