

DOKÜMAN NO:MH.FR.15

YAYIN TARİHİ: 01.01.2021

REVİZYON TARİHİ: -

REVİZYON NO: 00

BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Telefon:

Adres:

İTİRAZ- ŞİKÂyet TÜRÜ

- Sınav Sorusuna İtiraz
 Sınav Sonucuna İtiraz
 Belgelendirme İlişkin Karara İtiraz (Askıya Alma, İptal vb.)
 İtiraz Ve Şikâyet Değerlendirme Sonucuna İtiraz
 Şikâyet

Açıklama:

Tarih

İmza:

MİMARHAN BELGELENDİRME İLK DEĞERLENDİRME

Adı Soyadı:

Görevi:

Değerlendirme Haklı İtirazŞikâyet Haksız İtiraz/Şikâyet Komiteye Sevk

Açıklama

Tarih

İmza:

KOMİSYON TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Görüş Ve Değerlendirme:

DEĞERLENDİRME Haklı itirazşikâyet Haksız itiraz/şikâyet

Tarih:

Nihai Karar Haklı İtirazŞikâyet Haksız İtiraz/Şikâyet

Tarih:

Onay:

Açıklama