



RİZE İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET ALANLAR ŞİKAYETLERİ FORMU

Doküman Kodu	TOB.53.İLM.KYS.FRM.044
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Yürürlük Tarihi	
Sayfa No	1 / 1

Şikayet Bilgileri		Şikayet Değerlendirme	
Şikayet No			
Şikayet Tarihi			
Şikayet Edenin Adı Soyadı			
Şikayetin Konusu	<input type="checkbox"/> Hizmet <input type="checkbox"/> Personel <input type="checkbox"/> Diğer		
Şikayeti Alan			
Şikayetin Geliş Şekli	<input type="checkbox"/> Yazılı <input type="checkbox"/> Mail adresi/internet <input type="checkbox"/> BİMER		
Şikayetin Açıklaması:		Şikayet Sonucu:	
		Değerlendirmeyi Yapan	Adı Soyadı: Tarih ve İmza
DF İhtiyaç Var mı:	Evet Hayır	DF Numarası	