T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

ŞİKÂYET DİLEKÇESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Başvuru Sahibi	☐ Öğrenci ☐ Personel ☐ Diğer: .....
Öğrenci No / Birimi	
E-posta	
Telefon	

ŞİKÂYETE İLİŞKİN BİLGİLER

Olayın Tarihi ve Saati	.... / .... / 202.. Saat : ..... : .....
Şikâyet Edilen Kişi / Birim	
Şikâyet Konusu	

OLAYIN AÇIKLAMASI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Yukarıda belirttiğim konunun incelenerek gereğinin yapılmasını arz ederim.

.... / .... / 202..

(Adı, Soyadı, İmza)

Ekler : .....

Not: Dilekçeler 3071 sayılı Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanun uyarınca değerlendirilir ve başvuru sahibine en geç otuz gün içinde bilgi verilir. Başvuru sahibinin kimlik bilgileri 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında gizli tutulur. Adı, soyadı ve imzası bulunmayan dilekçeler işleme alınmaz.