|  |
| --- |
| **DİLEK/ŞİKAYET/ÖNERİ FORMU** |
| **BİLDİRİMİNİZİN İŞLEME ALINMASI İÇİN BİLGİLERİNİZİ EKSİKSİZ DOLDURUNUZ.** |
| AD VE SOYAD |  |
| TARİH |  |
| İLETİŞİM İÇİN TEL NO/ MAİL ADRESİNİZ  |  |

AŞAĞIDA BELİRTİLEN KUTULARA GÖRE İÇERİĞİNİZİ İŞARETLEYİNİZ.

**DİLEK ŞİKAYET ÖNERİ** **MEMNUNİYET**

|  |
| --- |
| AÇIKLAMANIZI EKLEYİNİZ: |