



Adınız Soyadınız / Unvanınız:			Tarih:		
Adres:					
Tel:		Faks:		E-mail:	@
<b>Açıklama</b>					
Bildirimi Alan (Ad Soyad / Ünvan):			İmza		
<b>Not:</b> Bildirim sözlü olarak yapıldığında bu form GAZİSEM yetkilisince doldurulmalı ve konunun doğru anlaşıldığının şikâyet sahibi tarafından onaylanması sağlanmalıdır.					
Bildirimi takip edecek GAZİSEM yetkilisi (Ad Soyad / Ünvan) :					
Bildiriminiz GAZİSEM tarafından kayıt altına alınmış olup, konuyla ilgili gerekli çalışma yukarıda adı geçen GAZİSEM personeli tarafından yürütülecektir. Bildirimin durumu hususunda bu personelimiz ile her an irtibata geçebilirsiniz ve sonuç alabilirsiniz. Bildiriminizle ilgili gerçekleştirilecek olan faaliyet en kısa sürede tarafınıza bildirilecektir.					
<b>Gerçekleştirilen Faaliyet ve Sonuç</b>					

Bildiriminizle ilgili olarak gerçekleştirilen faaliyet ve alınan kararlar yukarıdaki gibidir. Bilgilerinize arz eder, çalışmalarınızda kolaylıklar dilerim.

GAZİSEM  
Sınavlardan Sorumlu Müdür Yardımcısı