



T.C.  
TALAS KAYMAKAMLIĞI  
Fatma Mustafa Hasçalık İlkokulu

ÖNERİ ŞİKÂyet FORMU

Doküman No	KD-11-04
İlk Yayın Tarihi	01.07.2019
Revizyon Tarihi	.../.../.....
Revizyon No	00
Kurum Kodu	720790
Sayfa No	1 / 1

Kıymetli paydaşımız,

Bu form, sizlere sunmakta olduğumuz İş Sağlığı ve Güvenliği hizmetlerin iyileştirilmesi amacı ile düzenlenmiştir. İletişim bilgilerini yazmak isteğinize bağlıdır, belirtildiği durumlarda bu bilgiler bizde saklı kalacak ve başka bir amaçla kullanılmayacaktır. Katılımınız için teşekkür ederiz.

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Formu Dolduran Adı/Soyadı

Adresi

Telefon / e-Posta

İmza

Görüş/Öneriniz:

Eleştiri/Şikâyetiniz:

**BU BÖLÜMÜ DOLDURMAYINIZ (Okulda İlgili Bölüm Tarafından Doldurulacaktır.)**

Sonuç:

**Birim Sorumlusu:**

Adı ve Soyadı

Görevi

İmza/Tarih

...../..../2019

Başvuruya Cevap Verildi

Telefon

Mail

Postayla

Bu formu e-posta ile de gönderebilirsiniz. İletişim bilgileri: BahçelievlerMah. Soylular Sok. No 31 Talas/KAYSERİ

Tel: 0352 437 55 95 e-posta: 720790@meb.k12.gov.tr web: <http://fmhascalik.meb.k12.tr>