Tarih: …/…/….

\*Kayıt No:

**Şikayet/Öneri/Teklif Sahibinin,**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve Soyadı: | Adresi: |
| T.C. Kimlik No: | E-Posta Adresi: |
| Telefon Numarası: | İş Telefonu: |
| **Şikayet Nedeninizi, Öneri ya da Teklifinizi Açıklayınız:** | |

**BU BÖLÜM SADECE ÖZ GIDA-İŞ SENDİKASI TARAFINDAN DOLDURULUR**

|  |
| --- |
| **Şikayete, Öneriye ya da Teklife İlişkin Değerlendirme Kararı:** |
| **Değerlendirmeyi Yapan:** |
| **Karar Tarihi/İmza:** |