|  |  |
| --- | --- |
| **Adı- Soyadı** (Eğer isimsiz olarak şikâyette bulunmak istiyorsanız, lütfen İSİMSİZ yazınız – Şirket her hâlükârda görüşlerinizi dikkate alacaktır) ***Full Name*** *(If you prefer to remain anonymous please write ANONYMOUS – your comments will still be considered by the Company)* |  |
| **İletişim bilgisi** Lütfen ne şekilde irtibata geçilmek istediğinizi işaretleyiniz (Posta, telefon, e-posta) ***Contact information*** *Please mark how you prefer to be contacted* *(mail, telephone, email)*  | [ ]  **Posta ile** (lütfen posta adresinizi yazınız): ***by mail*** *(please provide your mail address):*  |
| [ ]  **Telefon ile** (lütfen telefon numaranızı yazınız): ***by telephone*** *(please provide your phone number):*  |
| [ ]  **Bilgilendirme Merkezi** ***Community Information Center*** |
| **Tercih Edilen Dil** *Preferred Language*  | [ ]  Türkçe *(Turkish)* [ ]  Diğer *(Other)* |
| **Olayı/Şikâyetinizi anlatınız** *(Ne oldu? Nerede oldu? Kimin başına geldi? Sorunun sonucu nedir?):* **Describe the Incident/Grievance** *(What happened? Where did it happen? Who did it happen to? What is the result of the problem?):*  |
|  |
| **Olayın/Şikâyetin Alındığı Tarih – No** *Date of Incident/Grievance Received & Number* |  |
| **Sıklığı** *Frequency* | [ ] Bir kerelik olay/şikâyet *One-time incident/grievance* [ ]  Birden fazla defa mı oldu (kaç defa? \_\_\_\_\_) *Did it happen more than once (how many times? \_\_\_\_\_)* [ ]  Devam ediyor (sorun hala yaşanıyor) evet □ hayır □*On-going (currently experiencing problem) yes □ no □*  |
| **Anlattığınız sorunun çözülmesi için ne olduğunu görmek isterdiniz?** *What would you like to see happen to resolve the described problem?*  |  |
| **Alınacak Tedbirler***Actions to be taken* |  |
| **İmza ve Tarih :** **Halkla İlişkiler Sorumlusu *(CLO)*:**  |