|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)*:** | | |