BYS	**TÜRK TELEKOM PERSONELİ BİRİKTİRME VE YARDIM SANDIĞI**	**Tarih: ...../...../20.....**
	İSTEK/ÖNERİ/ŞİKAYET TESPİT FORMU	**Sayı: ……...**

FORM SAHİBİNİN

Adı Soyadı	
Üye No	
Çalıştığı İl/İlçe Kurum	
Geliş Türü	☐ **Telefon** ☐ **Faks** ☐ **Yüzyüze** ☐ **E-Mail** ☐ **Diğer: …….....**

Görüşmeyi Yapan	**Adı Soyadı : .....**	**İmza:**

İSTEK /ÖNERİ / ŞİKAYET :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Not : Lütfen aşağıdaki kısmı doldurmayınız. Sonuç en kısa zamanda tarafınıza bildirilecektir.

İLGİLİ BİRİM İNCELEME SONUÇLARI	**GENEL MÜDÜRLÜK DEĞERLENDİRME VE KARARI**

İNCELEMEYİ YAPAN	**TARİH**	**ONAYLAYAN**	**TARİH**
	..... / ..... /		..... / ..... / .....