

Kuruluş Adı:			
Tarih:		Web:	
Telefon:		E-mail:	
ŞİKAYET / İTİRAZ / ÖNERİ KONUSU			
Türü:	<input type="checkbox"/> Şikâyet	<input type="checkbox"/> İtiraz	<input type="checkbox"/> Öneri
İtiraz/Şikâyete Tabi ANKA GLOBAL Faaliyeti veya Personeli:			
Konunun Objektif Delillere Dayalı Detaylı Açıklaması:			
Talep Eden Adı Soyadı, Kuruluştaki Görevi, İmza:			
DEĞERLENDİRME SONUCU			
Şikâyet Konusu için Yapılacak Faaliyetler:			
Görevlendirilen Kişi:			
Tamamlama Tarihi:			
FAALİYET DETAYLARI KAYDI			
Kapanış Tarihi:			
İmza:			