BAŞVURU TÜRÜ  İtiraz  Şikâyet  Diğer (Öneri, görüş vb)

ALINIŞ ŞEKLİ  Elden  Telefon  e-mail

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BAŞVURU NO | : | ………………………………. | TARİH | : | …………………… |
| ADI-SOYADI | : | ………………………………. | | | |
| T.C. KİMLİK NO | : | ………………………………. | | | |
| E-POSTA ADRESİ | : | ………………………………. | TELEFON NO | : | …………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **İTİRAZ-ŞİKAYET KONUSU**  ***İtirazınız veya şikayetiniz sınav süreci ile ilgili ise lütfen Sınav ID ve Tarihi bilgileri doldurunuz.*** | |
|  | |
| **Sınav ID:** | **Sınav Tarihi:** |

|  |
| --- |
| **DEĞERLENDİRME SONUCU**  *Bu Bölüm Nişantaşı SEM Yetkilileri Tarafından Doldurulacaktır. İtiraz veya şikayet; itiraz veya şikayete konu olmayan kişiler tarafından değerlendirilecektir.* |
|  |
| **Değerlendirme Tarihi:** |

**DİF Gerekli mi?**  Evet  Hayır **Evet ise; DİF No:…………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME SORUMLUSU(LARI)** | |
| **Adı-Soyadı-Unvanı** | **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Değerlendirme Sonucunun İletilme Şekli:**  E-Posta  NİŞANTAŞI SEM Yazılımı

**İletimi Yapan Adı-Soyadı: İletim Tarihi:**