|  |  |
| --- | --- |
| **DİLEK / ÖNERİ / ŞİKÂYETTE BULUNAN** | **DİLEKLER / ÖNERİLER / ŞİKÂYETLER** |
| **Adı Soyadı** |  | ……………………………………………………...……………………………………………………...……………………………………………………...……………………………………………………...……………………………………………………... |
| **Adres\*** |  |
| **Telefon\*** |  |
| **Tarih** | ….. / ….. / 202… | **İmza** |  |
| \*Adres ve Telefon bölümü doldurulmak zorunda değildir. |
|  |
| **Bu bölüm, değerlendirme komisyonu üyelerince doldurulacaktır.** |
| **DEĞERLENDİRME** |
| □ Düzeltici Faaliyet başlatıldı |  |

|  |
| --- |
| **Kayıt Sıra No** |

 |
| □ Önleyici Faaliyet başlatıldı |
| □ Uygunsuzluk olarak değerlendirilmedi |
|  |
|  |  |  |
| Değerlendirme Komisyon Üyeleri | Okul Müdürü/İşveren Vekili | EYS Yönetim Temsilcisi |