

İTİRAZ FORMU

İTİRAZ EDEN

ADI SOYADI / KURULUŞ ÜNVANI

TELEFON NUMARASI

E-POSTA ADRESİ

İLETİŞİM ADRESİ:

İTİRAZ KONUSU:

İTİRAZ FORMUNU ALAN (BTSOMESYEB PERSONELİ)

ADI SOYADI / GÖREVİ

TARİH / İMZA

SINAV VE BELGELENDİRME YÖNETİCİSİ

İTİRAZ DEĞERLENDİRME TARİHİ

YAPACAĞI FAALİYET:

SONUÇ:

TARİH / İMZA

GENEL MÜDÜR

İTİRAZ DEĞERLENDİRME TARİHİ

YAPACAĞI FAALİYET:

SONUÇ:

TARİH / İMZA

İTİRAZ KOMİTESİ

İTİRAZ DEĞERLENDİRME TARİHİ

YAPACAĞI FAALİYET:

SONUÇ:

TARİH / İMZA

İTİRAZ SAHİBİNE GERİ BİLDİRİM

TARİHİ / YÖNTEMİ