**EK 1/B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOLLUK PERSONELİ HAKKINDA MEMNUNİYET BİLDİRİM FORMU** | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN** | | | | | | |
| **ADI** | |  | | **T.C. KİMLİK NO/PASAPORT NO** |  | |
| **SOYADI** | |  | | **TELEFON NO** |  | |
| **ADRES** | |  | | **E-POSTA** |  | |
| **İL** | |  | | **İLÇE** |  | |
| **OLAYIN OLDUĞU** | | | | | | |
| **YER** |  | | **TARİH** | | |  |
| **MEMNUNİYETE İLİŞKİN OLAYI ANLATINIZ**  **(Biliniyorsa olayın yeri, tarihi ve saati, hakkında ihbar ve şikâyette bulunulan kolluk görevlisi veya görevlilerinin adı-soyadı, görevi ve diğer tanıtıcı bilgiler, tanık ve olay hakkındaki diğer bilgiler)** | | | | | | |
| **Tarih : Bildirim Yapanın**  **İmzası** | | | | | | |
| **MEMNUNİYET BİLDİRİMİNİ ALAN BÜRO**  **Görevli Personel : Tarih : İmza:** | | | | | | |