

İtiraz/Şikâyet Eden Adı Soyadı		İmza	
Telefon		E-Posta	
İlgili Sınav ve Tarihi (Varsa)			
Adres Bilgileri			

İtiraz ve/veya Şikâyet Detayı (Mümkün olduğu kadar çok detay veriniz)

--

** İtiraz ve/veya şikâyetler Belgelendirme kararı açıklandıktan 30 iş günü içerisinde yapılmalıdır.

** İtiraz ve/veya şikâyetinizin işleme alınabilmesi için bu formu eksiksiz doldurarak **UNIVERSAL** şirket merkezine gönderebilir, ya da info@universalbelgelendirme.com adresine e-mail yoluyla iletebilirsiniz.

** İtiraz/şikâyet tarihinden en geç (1) bir ay içerisinde, yapılan değerlendirmelerin sonucu, yazılı olarak bildirilecektir.

** Bu alan Universal Personeli tarafından doldurulacaktır.

İtiraz/Şikâyeti Alan		İtiraz/Şikâyet Tarihi		İmza	
---------------------------------	--	----------------------------------	--	-------------	--