## 1.1. Şikâyetçi İfade Tutanağı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İFADE TUTANAĞI** | | |
| Adı ve Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik No/Uyruğu | : |  |
| Ana ve Baba Adı | : |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi | : |  |
| Görevi/İşi/Mesleği | : |  |
| Görev/İşyeri Adresi | : |  |
| İkametgâh Adresi | : |  |
| Telefon (Cep-Ev-İş yeri) | : |  |
| İfadenin Tarih ve Saati | : | … / … / 20….- Saat : … : … |

Yukarıda açık kimlik ve diğer bilgileri yer alan ………………; belirtilen tarih ve saatte ……………… İlkokulundaki/Ortaokulundaki/Lisesindeki/Müdürlüğündeki Müfettişliğimiz çalışma odasına **“şikâyetçi”** konumunda davet edildi. İfade vermesine engel bir durumu olmadığını beyan etmesi üzerine; …………………… Müdürlüğüne/Valiliğine/Bakanlığına hitaben yazılan .../…/…… tarihli, ………isim ve imzalı şikâyet dilekçesi ile dilekçe ekleri kendisine gösterilerek **soruldu:**

**Soru 1.** “.../.../...... tarihli …………..’ hitaben yazılan şikâyet dilekçesindeki, isim ve imza size mi aittir?

**Cevap 1.** Bana gösterdiğiniz…………………………....

**Soru 2.** ……… ***(sorulacak soru açık olarak yazılacak*)**……......... iddiasıyla ilgili olarak; **Cevap 2.** ………………..…………………………………………………………....” dedi.

Yazılanlar okundu, kendisinin okumasına fırsat verildi. Yazılanların söylediklerinin aynısı olduğunu, başka diyeceğinin bulunmadığını, ifadesinin özgür iradesine dayalı olduğunu beyan etmesi üzerine bu ifade tutanağı birlikte imzalandı. .../…/….. - Saat: ... : ...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İmza | İmza | İmza |
| Adı SOYADI | Adı SOYADI | Adı SOYADI |
| (KOD)  Bakanlık Maarif Müfettişi | (KOD)  Bakanlık Maarif Müfettişi | İfade Sahibi  (Şikâyetçi) |