## 3. İhbar ve Şikâyetlerle İlgili Tutanak

|  |
| --- |
| **İHBAR / ŞİKÂYET TESPİT 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-İşyeri)  | : |  |
| İhbar/Şikâyet Tarih ve Saati | : | … / … / 20…- Saat : … : … |

Yukarıda açık kimliği ve diğer bilgileri yer alan …………….…; belirtilen tarih ve saatte ……………………….…………Müdürlüğündeki/Lisesindeki/Kurumundaki Müfettişliğimiz çalışma odasına kendiliğinden gelip; bir konuda ihbar/şikâyette bulunacağını söyleyerek, kendisinin dinlenmesini ve sunacağı belgelerin alınmasını talep etti. Adı geçene, ihbar ve şikâyet konusunda izlemesi gereken prosedür, usul ve esaslar anlatıldı. Buna rağmen, adı geçen;“…………………………………..……..” konusu/“…………………………… …..………………” görevlisi ile ilgili olarak; “……… ……………… ……………… ………… ………… ……………… ………… …………” şeklinde ihbarda/şikâyette bulundu. Ayrıca; ihbar/şikâyet konusu ile ilgili olarak bu tutanak ekindeki belgeleri de (………………………………) Müfettişliğimize sundu. Bu konuda ilgili ve yetkili mercilere bir başvurusu olup olmadığı konusunda da “…………………….” açıklamalarını yaptı.

Durumu tespit eden bu tutanak, tarafımızdan müştereken tanzim edilip okundu. Muhbirin/şikâyetçinin, yazılanların doğru ve söylediklerinin aynısı olduğunu bildirmesi üzerine bu tutanak birlikte imza altına alındı. …/…/……. - Saat: ... : ...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İmza  | İmza | İmza |
| Adı SOYADI(KOD) | Adı SOYADI(KOD) | Adı SOYADI |
| Bakanlık Maarif Müfettişi | Bakanlık Maarif Müfettişi | Bilgi Veren (Muhbir/Şikâyetçi) |