

İtirazı Yapan Kişi Tarafından Doldurulacaktır			
Tarih	Başvuru Türü İtiraz <input type="checkbox"/>		
...../...../.....			
Adı Soyadı	TC Kimlik Numarası		
İletişim Adresi	Katıldığı Sınav		
Telefon	Sınav ID		
İletişim e-Posta Adresi	İmza		

İtiraz Konusu Olan Olay ve İşlemler/ İtirazın Nedeni

ATSO MESEM Tarafından Doldurulacaktır.		
Kayıt Tarihi	Kayıt Türü	Kaydı Açan ve İmza
___/___/20__	<input type="checkbox"/> İtiraz	

Ön Değerlendirme Tarihi	Ön Değerlendirme Açıklaması
___/___/20__	
Ön Değerlendirme Sonucu	DİFİF Gerekli İse DİF NO:
<input type="checkbox"/> İşleme Gerek Görülmedi <input type="checkbox"/> İtiraz Giderildi <input type="checkbox"/> Düzeltici İyileştirici Faaliyet Başlatıldı	
<input type="checkbox"/> Komisyon Havale edildi <input type="checkbox"/> Diğer	
Komisyona Sunulan Bulgular	

Komisyon Tarafından Doldurulacaktır.		
Komite İnceleme Tarihi	Değerlendirme Açıklaması	DİFİF Gerekli İse DİF NO:
___/___/20__	<input type="checkbox"/> İşleme Gerek Görülmedi <input type="checkbox"/> İtiraz Giderildi	
	<input type="checkbox"/> Düzeltici İyileştirici Faaliyet Başlatıldı <input type="checkbox"/> Diğer	

Komisyon Kararı	
Sonuç <sup>1</sup>	İtiraz Sahibine Bildirim Tarihi: ...../...../.....
	Bildirimde Bulunan Yetkili: Adı Soyadı: _____ İmza: _____

<sup>1</sup> İtirazınız 30 gün içerisinde tarafınıza yazılı olarak (E-posta vb.) ATSO MESEM tarafından bildirilecektir. Detaylı bilgi için [www.atsomesem.org.tr](http://www.atsomesem.org.tr) adresini ziyaret ediniz.