

KOLLUK PERSONELİ HAKKINDA İHBAR/ŞİKAYET FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN

ADI *		TC KİMLİK NO:/PASAPORT NO *	
SOYADI *		UYRUĞU	
YAŞI **		CİNSİYETİ **	
CEP TELEFONU ***		İŞ VEYA İKAMET TELEFONU **	
ADRESİ *			
ÖĞRENİM DURUMU **		MESLEĞİ **	
DİĞER İLETİŞİM BİLGİLERİ (E-POSTA, YAKINININ İLETİŞİM BİLGİLERİ) **			

OLAYIN OLDUĞU

YER		TARİH	
İL *		İLÇE *	

OLAYIN ÖZETİ *

(EĞER İHTİYAÇ OLURSA OLAYIN TARİHİ VE SAATİ, HAKKINDA İHBAR VEYA ŞİKAYETTE BULUNULAN KOLLUK GÖREVLİSİ VEYA GÖREVLİLERİNİN ADI SOYADI, GÖREVİ VE DİĞER TANITICI BİLGİLER,

TARİH ***

BİLDİRİM YAPANIN
İMZASI ***

GÖREVLİ PERSONEL:	İHBAR VE ŞİKAYETİ ALAN BÜRO	TARİH:	İMZA:
-------------------	-----------------------------	--------	-------

* Bu Sütunlardaki bilgiler verilmediği takdirde, iddiayla ilgili sıhhati şüpheye mahal vermeyecek belgeler sunulmamışsa, ihbar ve şikayet (memur yargılamasına dair) 4483 ve (genel kolluk disiplin işlerine dair) 7068 Sayılı Kanunlar kapsamında işleme konulmayacaktır. (6713 S.K.m. 7/2)

** Bu sütunların doldurulması isteğe bağlıdır (6713 S.K.m. 7/4)

*** Bu başvuru formu fiziki olarak teslim edileceğinden tarih belirtilerek ıslak imzayla; elektronik ortamda doldurulduğunda ise başvuranın cep telefonuna gönderilecek onay koduyla işlem tamamlanacaktır. Elektronik ortamda başvuru yapıldığı takdirde cep telefonu numarasının verilmesi zorunludur.