

EK 1/A
#BAŞVU
RUNO

KOLLUK PERSONELİ HAKKINDA İHBAR/ŞİKÂYET FORMU			
BAŞVURU SAHİBİNİN			
ADI*		TC KİMLİK NO./PAS APORNO*	
SOYADI*		UYRUĞU:	
YAŞI**		CİNSİYETİ**	
CEP TELEFONU ***		İŞ VEYA İKAMET TELEFONU**	
ADRESİ*			
ÖĞRENİM DURUMU**		MESLEĞİ**	
	DİĞER İLETİŞİM BİLGİLERİ (E-Posta, Yakınının İletişim Bilgileri)**		
OLAYIN OLDUĞU			
YER		TARİH	
İL*		İLÇE*	
OLAYIN ÖZETİ*			
(Biliniyorsa olayın yeri, tarihi ve saati, hakkında ihbar ve şikâyette bulunulan kolluk görevlisi veya görevlilerinin adı-soyadı, görevi ve diğer tanıtıcı bilgiler, tanık ve olay hakkındaki diğer bilgiler)			
			Tarih*** Bildirimin Yapanın
İHBAR VEYA ŞİKÂYETİ ALAN BÜRO			
Görevli Personel:		Tarih:	İmza :