

Başvuru sahibi tarafından eksiksiz olarak doldurulacaktır. Eksik bilgi bulunan başvurular dikkate alınmayacaktır.	Adı Soyadı:	
	TC Kimlik No:	
	Adres:	
	Telefon:	
	E-posta:	
	Başvurunun Türü¹:	<input type="checkbox"/> Sınav sorusuna itiraz <input type="checkbox"/> Sınav sonucuna itiraz <input type="checkbox"/> Belgelendirmeye ilişkin karara itiraz (askı, iptal vb.) <input type="checkbox"/> İtiraz/şikâyet değerlendirme sonucuna itiraz <input type="checkbox"/> Şikâyet
	İtiraz veya Şikâyet ile ilgili Açıklama:	
	Tarih: / /	İmza:
HÜBTUAM PBB Yetkilisi tarafından doldurulacaktır.	BAŞVURUYU ALAN PERSONELİN	
	Adı Soyadı:	
	Görevi:	
	Başvuru No:	
		Alınış Tarihi: / /
HÜBTUAM PBB Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır.	DEĞERLENDİRME VE KARAR	
	HÜBTUAM PBB Adına	
	Karar Tarihi: / /	

İtirazlarda süre sınırlaması bulunmakta olup, bu süreler ile itiraz ve şikâyet tanımları HÜBTUAM PBB web sayfasında belirtilmiştir. Süresi bitiminde yapılan itirazlar değerlendirmeye alınmaz.