|  |  |
| --- | --- |
| **Soruşturma Onayı :** |  |
| **Soruşturma Konusu Olay :** |  |
| **Soruşturmacı :** |  |
| **Soruşturmaya Başlama Tarihi :** |  |
| **Soruşturmanın Bitiş Tarihi :** |  |
| **Şikâyetçi :** | Şikayetçi yoksa bu alan çıkartılabilir. |
| **Soruşturulanın/İncelenen Kişilerin** |  |
| **Adı Soyadı :** |  |
| **Unvanı :** |  |
| **TC Kimlik No :** |  |
| **Kurum Sicil No/Öğrenci Sicil No :** |  |
| **Görev Yaptığı Birim/Öğrenim Gördüğü Birim :** |  |
| **Dâhili Tel :** |  |
| **Adresi :** |  |
| **Cep Tel. :** |  |

**Soruşturmanın Safhaları :**

**Deliller :**

**Şikâyetçinin İddiası :** Şikayetçi yoksa bu alan çıkartılabilir

**Soruşturulanın Savunma Özeti :**

**Tanık İfade Özetleri :**

**İnceleme Ve Değerlendirme :**

**Sonuç ve Teklif :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Soruşturmacının  Adı Soyadı  İmza ve tarih |