|  |  |
| --- | --- |
| **İnceleme Onayı :** |  |
| **İnceleme Konusu Olay :** |  |
| **İncelemeci :** |  |
| **Suç :** | Şuç yoksa bu alan çıkartılabilir. |
| **Suç Tarihi :** | Suç yoksa bu alan çıkartılabilir. |
| **İfadeyi Verenin** |  |
| **Adı Soyadı :** |  |
| **Unvanı :** |  |
| **TC Kimlik No :** |  |
| **Kurum Sicil No :** |  |
| **Görev Yaptığı Birim :** |  |
| **Dâhili Tel :** |  |
| **Adresi :** |  |
| **Cep Tel. :** |  |

**SORULAR:**

1-

2-

3-

4-

**CEVAPLAR:**

1-

2-

3-

4-

Adı Soyadı İmzası

Tarih