

Ek-A
ETİK İHLAL BİLDİRİM FORMU

Adınız

Soyadınız

Vakıf İle İlişkiniz

(Yönetim / Denetim Kurulu Üyesi, Mütevelli Heyeti Üyesi, Gönüllü Üye, Vakıf Çalışanı)

E-posta Adresiniz

Telefon numaranız

Yorumunuz

(İleteceğiniz bilgi, belge, resim veya dosya/ları ekleyiniz)