**……………………. TİCARET İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**25. TÜKETİCİ ÖDÜLLERİ ÖNERİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Önerilen Ödül Dalı** |  |
| **Önerilen Kişinin Adı Soyadı** |  |
| **Önerilen Kişinin Ünvanı/Mesleği** |  |
| **Önerilen Kişinin İletişim Bilgileri** | **Adres:** |
| **Gsm:** |
| **Olay/Açıklama/Özet** |  |
| **Önerilme Gerekçesi** |  |

**Notlar :**

1. **Tüm aday gösterilecekler için bu form kullanılacaktır.**
2. **Bilinçli tüketici dalında aday gösterilenler için yalnızca kararların fotokopisi gönderilecektir. Gerek duyulduğunda diğer bilgi ve belgeler talep edilecektir.**

**Tüm dosyanın fotokopisi kesinlikle gönderilmeyecektir.**

1. **Aday gösterilenler için OLAY bölümüne özet mutlaka yazılacaktır.**
2. **İletişim bilgileri kesinlikle olmalıdır.**
3. **Form taratılıp gönderilmeyecek Word biçim ile doldurulup bu biçimde gönderilecektir.**