

Proje adı			
Formu Dolduran Kişi / Person filling out the form		Tarih / Date:	
Toplantı Gündemi / Agenda of the Meeting		Görüşme Kayıt No/Consultation Register Number	
TOPLANTI BİLGİLERİ / MEETING INFO			
Kurum Yetkilisinin Adı / Name of Authorized Person:		İletişim Şekli / Form of Communication :	
İstişare Edilen Kurum / Institution Consulted		Telefon Hattı / Hotline	
Telefon / Telephone:		İstişare Toplantısı / Consultation Meeting	
Adres / Address:		Website / E-mail Web Sitesi / E-posta	
Köy - İlçe - İl Village -District - Province:		Diğer (Açıklayın) / Other (Specify)	
Paydaş Tipi / Stakeholder Type			
İSTİŞARE DETAYLARI /DETAILS OF CONSULTATION			
Projeyle İlişkin Sorular / Questions regarding the project :			
Projeyle İlişkin Kaygılar & Geri bildirimler / Concerns & Feedbacks regarding the project :			
Özel Notlar (Formu dolduran kişinin düşünceleri)			