|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Tarihi**(gg / aa / yyyy / Saat ) |  |

|  |
| --- |
| **Başvuru Türü** |
|[ ]  Öneri |[ ]  Talep |[ ]  Memnuniyet |[ ]  Şikâyet |

|  |
| --- |
| **Başvuru Sahibinin** |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *İmza* |
| **Adı Soyadı** |  |  |
| **E-Posta Adresi** |  |  |
| **Cep Telefonu** |  |  |
| **Paydaşlık Durumu** |[ ]  Öğrenci |[ ]  Çalışan |[ ]  Diğer |  |

|  |
| --- |
| **Cevabı Nasıl Almak İstersiniz?** |
|[ ]  E-Posta |[ ]  Telefon |[ ]  Yüz yüze Görüşme |

* Bu formun amacı sunduğumuz hizmetlere ilişkin görüşlerinizi alarak iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Lütfen sadece memnuniyet, talep, öneri ve şikâyet içeren görüşlerinizi bildirmek amacıyla kullanınız.
* Sizinle iletişime geçebilmemiz için lütfen bilgilerinizi eksiksiz doldurunuz. Bilgilerini sadece size bilgi vermek amacıyla kullanılır.

|  |
| --- |
| **Öneri İstek Memnuniyet Şikâyet Konusu** |
|  |