|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  |